スポーツ用具使用報告書

＊用具の返却と併せ、ご提出をお願いします。

使用年月日	令和　　年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　）
使用場所	
使用した用具の名称	
使用人数	障害者　　名　　健常者　　名 うち学生　　名　　うち学生　　名 一　般　　名　　一　般　　名
用具の状態 ＊使用中に気づいた故障等	
感　　想	

上記のとおり報告いたします。

令和　　年　　月　　日

(一社)仙台市障害者スポーツ協会　理事長　殿

報告書提出者　　団体・所属名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿