

平成 年 月 日

長崎県教育センター所長 様

学 校 名 _____
学校長名 _____ 印
電話番号 _____ () _____

知能検査器具借用書

下記のとおり，借用したいので、よろしく願いいたします。
なお，破損・紛失した場合は，弁償します。

記

1 借用物品（台数）

_____ (台)

2 借用期間 平成 年 月 日 () ~ 月 日 ()
返却日 平成 年 月 日 ()

3 使用目的

4 使用にあたる者