

高雄市政府社會局無障礙之家復健室借用申請表

使用名稱			
使用內容		協助人員	
		使用人數	
使用時間	自 年 月 日 (星期) 時 分 起 至 年 月 日 (星期) 時 分 止		
使用場地	復健室	使用設備	<input type="checkbox"/> 跑步機 <input type="checkbox"/> 健身車 <input type="checkbox"/> 手腳復健機 <input type="checkbox"/> 電動登階機 <input type="checkbox"/> 騎馬機 <input type="checkbox"/> 復健助行車 <input type="checkbox"/> 平衡板、階梯板 <input type="checkbox"/> 球類、拼圖、積木等操弄教具 <input type="checkbox"/> 運動墊、訓練樓梯、壁桿等設備 <input type="checkbox"/> 其他 _____

茲申請借用復健室及上開設備，願遵守貴家復健室借用規則規定，如有發生異常狀況，自行負責不再異議。敬請惠允。此致

高雄市政府社會局無障礙之家

申請單位： (請蓋單位印信)

地址：

負責人：

聯絡人：

電話：

EMAIL：

中 華 民 國 年 月 日

承辦單位	會辦單位	決行