

2020 ノーリフトチャレンジ・プロジェクト ニーズ届

当プロジェクトで福祉機器・用具・その他支援品を希望される方は、下記をご記載の上、メールにて、ご返送下さい。

宛先：2020 ノーリフト・チャレンジプロジェクト（日本ノーリフト協会事務局：noliftcare@gmail.com）

※新型コロナの影響により、メールのご返信にお時間をいただく場合がございますこと、予めご了承下さい。

申込 2020 年 月 日

| | | | | | |
|---|---|--------|-----|--|--|
| 施設名 | | | | | |
| 担当者名 | | | | | |
| TEL | | E-mail | | | |
| 会員属性 | 個人会員 ・ 法人会員 ・ 非会員 | | | | |
| 希望支援品 | ※詳細は、別紙「支援機器・用具・その他 一覧」をご参照下さい。 支援品番号（ ）：（ ）台/枚 支援品番号（ ）：（ ）台/枚 | | | | |
| 貸出希望期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 | | | | |
| 当プロジェクトの 申込理由 | | | | | |
| その他 当プロジェクトに関する 質問・不安な点・ 疑問点など | | | | | |
| NLA 事務局 記載欄 | 受付 | 調整 | メール | | |