

健康づくり教材借用申請書

白石市長 殿

令和 年 月 日

下記のとおり健康づくり教材の借用を申請いたします。

団体名					
代表者名					
区 分		1. 住民 2. 企業・職域団体 3. 学校 4. その他 ()			
打合せ担当者	氏 名			電話番号	
	住 所	〒 -			
		白石市			
教材名	教材番号	教材名		教材番号	教材名
	-			-	
	-			-	
使用目的		(例：イベント会場(〇〇まつり)での展示のため、授業で使用するため 等)			
借用期間	借用日	令和 年 月 日 ()		【来庁予定時間 時 分】	
	返却日	令和 年 月 日 ()		【来庁予定時間 時 分】	
展示会場	会場名				
	住 所	〒 -			
		白石市			
備 考		1. 借用にあたっては、破損・紛失等がないよう十分注意します。 2. 返却時に健康づくり教材使用に関するアンケートを提出します。 上記2項目に同意いたします。 (同意する場合には✓をお願いいたします。)			

< 職 員 記 入 欄 >

供 覧	課長	課長補佐	係長	保健指導係・栄養指導係	申請書受領日 (印)	
上記以外の貸出品					担 当 職 員 名	
					貸出確認日	返却確認日
					年 月 日	年 月 日