

「ひがしく食育川柳かるた」借用申請書

令和 年 月 日

東区保健福祉部健康・子ども課長あて

【使用者】

住所

名称

申請者氏名

電話番号

「ひがしく食育川柳かるた」を借用いたしたく、下記により申請いたします。なお、借用にあたっては、別に定める「ひがしく食育川柳かるた貸出し実施要領」を厳守いたします。

記

借用物	ひがしく食育川柳かるた
使用数	組(最大 20 組)
使用日	使用日:令和 年 月 日() 貸出し期間:令和 年 月 日～ 年 月 日
使用場所	
借用目的	
対象者、人数	

【留意点】

- 1 使用目的は非営利目的とします。
- 2 貸出し期間中における事故等による人的・物的損害につきましては申請者がその責任を負うこととします。
- 3 かるたの転貸はできません。

※この下は記入しないでください。

供覧

健康・子ども課長	健やか推進係長	主査(健康)

貸出日		返却日	
担当者		担当者	