**健康長寿しまねマスコットキャラクター「まめなくん」着ぐるみ借用書**

健康推進課長　様

下記のとおり借用申請いたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名（団体名） |  |
| 担当者職名及び氏名 | 　　　 　　　　　　　 |
| 住所及び連絡先 | 電話：　　　　　　　（　　　　　）　　　Fax：　　　　　　　（　　　　　）　　　 |
| 借用着ぐるみ種類 | （　　　 　）普通まめな 　 （　　 　　）運動まめな |
| 使用日 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） ～　　　月　　　　日（　　　） |
| 貸出希望期間 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） ～　　　月　　　　日（　　　） |
| 使用場所 | 　 |
| 使用目的 |  |
| まめなくん活用場面における参加予定数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 備　　考 |  |

＊注意事項使用に際しては、丁寧に扱い、清潔を保つように心がけ、破損が生じた場合には使用者の責任で補修してください。返却時にはパーツを確認してください。

＊＊＊＊＊　＊＊＊＊＊　＊＊＊＊＊　＊＊＊＊＊　＊＊＊＊＊　＊＊＊＊＊　＊＊＊＊＊　＊＊＊＊＊　＊＊＊＊＊　＊＊＊＊＊

　　年　　　月　　　日

　様

　　　　　　　　　　　　　　島根県健康福祉部健康推進課長

上記の申請について、下記のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| (　　 　) 借用可 | 特記事項： |
| (　　 　) 借用不可 | 理由： |