令和　　年　　月　　日

　健康推進課長

住所又は所属

名前

電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 |  | | |
| 借用期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | |
| 使用場所 |  | | |
| 使用媒体 |  | | |
| 貸出し・返却確認欄  （※健康推進課記入） | | 貸出し年月日 | 返却年月日 |
| 令和　　年　　月　　日  担当者名 | 令和　　年　　月　　日  担当者名 |

＜借りる場合＞

①本用紙に必要事項を記入し、健康推進課へ提出してください。

　担当者が貸出し年月日及び担当者名を記入します。

＜返す場合＞

①食育媒体を返却する際、本用紙を持参し健康推進課に提出してください。

担当者が返却年月日及び担当者名を記入します。