

食育媒体使用申込書

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。