

(様式第1号)

あて先 宮城県仙南保健所長 宛て (成人・高齢班扱い) FAX 0224-52-3678	件名 健康づくり普及啓発教材 借用申込書	送信者 (公印不要)
---	----------------------------	------------

年 月 日

借用者 所 属 \_\_\_\_\_  
借用者氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり教材を借用したいので、承諾願います。

記

教材名	
使用目的	
連絡先	(〒 - ) 電話番号 (内線: )
借用日及び返却日	借用日: 年 月 日 ( ) 返却日: 年 月 日 ( ) → 持参・郵送
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、健康づくり普及啓発教材利用アンケートを提出します。

<受付欄>

	申込受付	貸出確認	返却確認
担当者	年 月 日	年 月 日	年 月 日