（様式第１号）

| 宛先<br>宮城県塩釜保健所長　宛て<br>（健康づくり支援班扱い）<br>FAX　３６２－６１６１ | 件名<br>健康づくり教材<br>貸出申込書 | 送信者（公印不要） |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| 団体名（又は個人名） | |
| 連　絡　先 | 住所　〒　　－<br>担当者名<br>TEL　　FAX<br>E-mail |
| 使 用 目 的 | |
| 使 用 場 所 | |
| 使用予定日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 貸出希望期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 対　象　者 | □　一般　□　高校生　□　中学生　□　小学生<br>□　その他（　　） |
| 貸出希望教材（健康づくり教材貸出リストを参考に、希望する教材名を下記に記入してください） | |
| | |

＊太線の枠内のみ記入してください。
＊貸出・返却は、平日の午前８時３０分から午後５時１５分までです。
＊実施後、様式第２号の教材利用報告書を提出してください。

＜受付欄＞

| | 申込受付 | 貸出確認 | 返却確認 |
|---|---|---|---|
| 担当者 | 令和　　年　　月　　日 | 令和　　年　　月　　日 | 令和　　年　　月　　日 |

＜お問い合わせ先＞　宮城県塩釜保健所　健康づくり支援班
〒９８５－０００３　　塩竈市北浜４－８－１５
TEL　０２２－３６３－５５０３　　FAX　０２２－３６２－６１６１