（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

健康関連資材借用申請書兼承諾書

安城市長

安城市健康関連資材貸出要項に基づき、次のとおり健康関連資材の借用について申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 団体 ・個人名 |  |
| 所属 | □健康づくりサポーター　　□公共施設□事業所・団体　　　　　　□その他（　　　　　　　　）※該当するものにレを入れてください |
| 申請者氏名 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 借 用 希 望 期 間 | 　年　　月　　日 ～ 　　　　年　　月　　日 |
| 借用希望資材・数量 | ※食育ＳＡＴシステムを希望される方は、裏面もご記入ください |
| 活動等の内容 | 名　　称 |  |
| 会　　場 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（屋内・屋外） |
| 期　　間 | 　年　　月　　日 ～ 　　　　年　　月　　日 |
| 内　　容 |  |

【申請にあたっての注意事項等】

|  |
| --- |
| 市受付印 |
|  |

＊ 申請書は、原則として借用希望日の７日前までに提出してください。

＊ 亡失及び損傷を防ぐため、取扱い説明書に基づき、適切な管理を行ってください。

* 原則として屋内で使用してください。（ノルディックポールを除く）
* 利用者の責めに帰すべき事由により、故障、破損、紛失等させた場合には、利用者の負担においてこれを補償し、又は修理の上返却するものとします。
* 営利目的で使用しないでください。

食育SATシステム貸出表

利用者

貸出日

返却日

貸し出し希望の物品にチェックを入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸出物品 | 備　　考 | 貸出者 | 確認者 |
| □　本体 |  |  |  |
| □　ディスプレイ |  |  |  |
| □　コード※１（５本）、マウス |  |  |  |
| **フードモデル**※２ |  |  |  |
| **（例）****■ 夕食セット** |  | **安城** |  |
| □　朝食セット※３ |  |  |  |
| □　夕食セット |  |  |  |
| □　間食セット |  |  |  |
| □　コンビニセット |  |  |  |
| □　惣菜セット |  |  |  |
| □　その他 |  |  |  |
| □　付属品 |  |  |  |

※１　延長コードは、各自でご用意ください

※２　単品でフードモデルの利用を希望する場合は、栄養士にご相談ください。

　　　単品でフードモデルを利用した場合は、元の箱（セット）にご返却ください。

※３　**朝食セットの貸し出しは、必ず栄養士にご相談ください。**