

清田区食育かるた貸出申込書

令和 年 月 日

清田区保健福祉部健康・子ども課長あて

【使用者】
住所
名称
申請者氏名
電話番号

下記のとおり、「清田区食育かるた」の貸出を申し込みます。

記

名称	清田区食育かるた
希望数	組(最大12組)
貸出期間	令和 年 月 日～ 年 月 日 (原則10日間とします)
使用場所	
目的	1 施設(企業)のイベント等に使用 ②ご近所同士で楽しむ ③個人(家庭内)で楽しむ ④ その他()
使用人数	人

【留意点】

- 1使用は非営利目的とします。
- 2貸出し期間中における事故等による人的・物的損害につきましては申請者がその責任を負うこととします。
- 3かるたの転貸はできません。

※この下は記入しないでください。

供覧

課長	係長	係

貸出日	返却日
担当者	担当者

貸出No.

--