

## 「つくし君」貸出申請書（※印の欄を記入してください）

※	申請年月日	年 月 日 ( )						
※	団体名							
※	連絡先	TEL:				FAX:		
※	申請者氏名							
※	利用目的							
※	体験者(学年、またはグループ名)	( )年生				( )		
※	体験人数	( )人						
※	貸出希望物品	用品名	貸出数	貸出者	返納数	受領者	破損の有無	その他
		つくし君セット						
		説明用DVD						
		つくし君冊子	1					
※	希望貸出期間	年 月 日( ) 時 ~			年 月 日( ) 時			
	返納日	年 月 日( ) 時						
	その他	<p>貸出前に、取り扱い方法の説明を受けていただきます。(30分程度)</p> <p>体験セットの運搬は、利用者で行ってください。</p> <p>貸出期間は7日間で、原則 8:30分~17:00分 でお願います。</p> <p>貸出個数は、5セット(基本)です。</p> <p>体験セットの損傷によっては実費請求いたします。</p> <p>疑似体験中の事故については利用者で対応していただきます。</p> <p>事故が無いよう十分な注意をお願いします。</p>						

(公財) かがわ健康福祉機構 長寿社会部

TEL: (087)835-3152

FAX: (087)863-0090