健康学習教材借用申込書

　　年　　月　　日

　健康学習教材の借用を下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名（個人の場合は不要） | |  |
| 代　表　者　名 | |  |
| 連  絡  先 | 住　　所 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| T　E　L |  |
| F　A　X |  |
| E-mail |  |
| 使用目的（授業、イベント名称等） | |  |
| 使　用　場　所 | |  |
| 参　加　予　定　人　数 | |  |
| 借　用　品　名 | |  |
| 使　用　予　定　日 | | 年　　　月　　　　日（予定） |
| 貸　出　希　望　期　間 | | 年　　　月　　　日　　～　　年　　　月　　　日 |
| 返却確認（担当課記入欄） | | 年　　　月　　　日　　　受領者（　　　　　　） |

〒668-0025　兵庫県豊岡市幸町7-11

　　　　　　豊岡健康福祉事務所

担当　・薬物乱用防止　　　：食品薬務生活衛生課　０７９６－２６－３６６６

・喫煙防止・難病 ：地域保健課　　　　　０７９６－２６―３６６２

・エイズ・感染症防止：健康管理課　　　　　０７９６－２６－３６６０

ＦＡＸ　０７９６－２４－４４１０