

受付No. _____

子育て支援グッズ貸出申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人神戸市垂水区社会福祉協議会 様

団 体 名 _____

代表者住所 _____

役職・氏名 _____

担当者氏名 _____

連絡先 ☎ _____

下記のとおり子育て支援グッズの貸出を申請します (有償・無償)

記

貸出 グ ズ	着ぐるみ	とら・うさぎ・いぬ・さる・ねずみ・パンダ		@3,000 円 × _____ 体
	エプロン シアター	はらぺこかいじゅう	アンパンマンとばいきんまん	@300 円 × _____ セット
		アンパンマンとおおきなにんじん	おたんじょうびおめでとう	
	大型絵本	きんぎょがにげた	たまごのあかちゃん	@300 円 × _____ 冊
		わにわにのおふろ		
	大型紙芝居	みんなでぼん	おだんごころころ	@300 円 × _____ 冊
	パネル シアター	しゃぼん玉とぼせ	きれいなお窓	@300 円 × _____ セット
		まんまるさん	大きなだいこん	
		とんでったバナナ	ミュージックパ° 祢 ふとんのなかで	
		すうじの歌	ミュージックパ° 祢 ひよこのおかあさん	
パネルシアター台			@300 円 × _____ セット	
作務衣	_____ 枚 (10 枚まで)		@50 円 × _____ 枚	
※貸出期間は最大5開庁日です。ただし、申請された貸出期間を超えた場合、有償・無償に関わらず延滞料金が発生します。延滞料金は1日につき右記の各単価分を徴収致します。				合計 _____ 円

貸出期間	【貸出日】	年 月 日 () < 時 分 受取予定 >
	【返却日】	年 月 日 () < 時 分 返却予定 >

使用 目的	行事名 行事内容	
	実施日	年 月 日 () : ~ :
	実施場所	
	対象者	(_____ 人)

返却確認	平成 年 月 日 () 返却確認者 :
------	----------------------

受付印	<input type="checkbox"/> FAX 済 (/ :) 担当 : <input type="checkbox"/> 電話 済 (/ :) 担当 : 社会福祉法人神戸市垂水区社会福祉協議会 垂水区日向1丁目5-1 垂水区役所3階 TEL. 708-5151 FAX. 709-1332 (直) 709-1333	承認	部長	課長	担当	起案者