

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
		わにわにのおふる		
	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	しゃぼん玉とばせ	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 祿 ふとんのなかで	
		すうじの歌	ミュージックパ 祿 ひよこのおかあさん	
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

FAX 済 ( / : ) 担当 :  
 電話 済 ( / : ) 担当 :

承認	部長	課長	担当	起案者

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