

取手市社会福祉協議会移動式赤ちゃんの駅貸出申請書

年 月 日

取手市社会福祉協議会会長宛

申請者 住 所

団 体 名

代表者名

印

取手市社会福祉協議会移動式赤ちゃんの駅貸出事業実施要綱第 3 条の 1 項の規定により、移動式赤ちゃんの駅の貸出しを下記のとおり申請します。

なお、使用にあたっては、取手市社会福祉協議会移動式赤ちゃんの駅貸出事業実施要綱を遵守することを誓約します。

記

イ ベ ン ト 名			
使 用 テ ン ト	テント1	テント2	テント1・2両方
イ ベ ン ト 内 容	※イベントの内容がわかる資料等を添付してください		
開 催 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
開 催 場 所	取手市		
貸 出 し 希 望 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
連 絡 先	担当者名： 電話番号：		

※ 貸出内容 (テント一式・オムツ交換台・椅子・荷物入れ)