

物 品 借 用 書

(公財) 山口県健康福祉財団
山口県健康づくりセンター長 様

住 所:

団体名称:

申請者名:

電話番号:() ー

このことについて、下記のとおり借用しますので、よろしくお願いします。
なお、借用期間中の物品の破損については、当方において責任をもって修理・弁償いたします。

記

借用物品名	
借用期間 ※原則2週間以内	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日() ※うち実際に使用する期間(予定を含む) 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()
使用目的	☐ 自主学習で活用 ☐ 健康教室で活用 ☐ 健康教室の資料作成で活用 ☐ 健康まつり等のイベントで活用 ☐ その他()
そ の 他	「やまぐち健康応援団」に登録されていますか。 ☐ 登録している ☐ 登録していない ☐ わからない

* 返却の際は、別紙アンケートをご記入の上、物品と一緒にお持ち下さい。

----- 以下の記入は不要です -----

貸出	対応者	担当者

返却	対応者	担当者

受付No.		備考
図書室 事務室		