様式第１号（第７条関係）

**豊田市健康づくり応援物品貸出申請書**

年　　月　　日

豊田市長　　　　　　　様

下記のとおり申請します。なお、貸出物品については、目的以外に使用しません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 代表者（申請者） | | |  |
| 連絡先 | 住所： 〒　　　－ | | 電話： | | |
| ＦＡＸ： | | |
| Ｅメール： | | |
| 使用日 | 年　　　月　　　日（　　） | | | | |
| 貸出日 | 年　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　　　時 | | | | |
| 返却日 | 年　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　　　時 | | | | |
| 使用場所 |  | 使用目的 | |  | |
| 健康チェック物品　※「可否」の欄には何も記入しないでください。 | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 貸出物品名 | 個数 | 可否 | 貸出物品名 | 個数 | 可否 | | アーム式血圧計 |  |  | 長座体前屈 |  |  | | 体組成計 |  |  | ストップウォッチ |  |  | | 握力計 |  |  | デジタルタイマー |  |  | | 棒反応 |  |  | 血管年齢測定器（ﾃﾞｨｽﾌﾟﾚｲﾀｲﾌﾟ） |  |  | | 体成分分析装置（インボディ）※１ |  |  | 血管年齢測定器（ﾀﾌﾞﾚｯﾄﾀｲﾌﾟ） |  |  |   ※１　保健師、看護師等、保健指導が実施できる者が取り扱うこと。 | | | | | |
| 健康づくり学習教材 | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 教材名 | | 個数 | 可否 | 教材名 | | 個数 | 可否 | | No. |  |  |  | No. |  |  |  | | No. |  |  |  | No. |  |  |  | | No. |  |  |  | No. |  |  |  | | No. |  |  |  | No. |  |  |  | | | | | | |
| 健康イベント物品 | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 貸出物品名 | | 上限 | 個数 | 可否 | 貸出物品名 | | 上限 | 個数 | 可否 | | のぼり旗 | ｳｵｰｷﾝｸﾞ | 5 |  |  | キャンプ用机 | | 1 |  |  | | ﾌﾟﾗｽ10 | 5 |  |  | 手旗 | | 10 |  |  | | ｱﾝﾊﾞｻﾀﾞｰ | 5 |  |  | スタッフ用ビブス | | 10 |  |  | | のぼり旗ポール | | 5 |  |  | スタンプ（きらちゃん） | | 5 |  |  | | のぼり旗  ポール足台 | 注水式 | 5 |  |  | 着ぐるみ | たべまる | 2 |  |  | | 鉄製ｳｴｲﾄ | 5 |  |  | きらちゃん | 1 |  |  | | | | | | |
| 注意事項　　※注意事項を確認後、チェックをしてください。 | | | | | |
| □必ず借用期間をお守りください。変更したい場合は必ず御連絡ください。  □物品の紛失や破損には十分御注意ください。（故意又は過失にかかわらず、紛失や破損等については賠償していただく場合があります。）  □事故やけが、感染対策についての対応、取扱いに必要な人員の確保は申請者でお願いします。 | | | | | |