様式第１号

移動式赤ちゃんの駅　貸出申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

金ケ崎町子育て支援課長　様

申込者　住　　所

団　体　名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、移動式赤ちゃんの駅を借り受けたいので申し込みます。

なお、故意又は過失によって借り受けた物品等を損傷及び紛失したときは、修復に要する費用又は作成に要した費用をもって弁償いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| イベント名等 |  | |
| イベント内容 | ※イベント内容がわかる資料（チラシ等）を添付してください。 | |
| 開催期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | |
| 使用場所 |  | |
| 貸し出しを  希望する物品 | 様式第１号　別表のとおり | |
| 借用日 | 年　　月　　日（　　） | |
| 返却日 | 年　　月　　日（　　） | |
| 連絡先 | 担当者  所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |

※【子育て支援課　記載欄】

受領日　　.　　.　　　　受領者

様式第１号　別表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 物品名 | | 数量 | 貸出希望  （チェックを入れる） | |
| １ | テント本体  １式 | テントフレーム（1.8ｍ×1.8ｍ、バッグ入り） | １台 | □ |
| 天幕（バッグ入り） | １枚 |
| 横幕（バッグ入り） | ４枚 |
| 支線用ロープ | ４本 |
| 自在ハンドル | ４個 |
| ペグ | ４本 |
| 取扱説明書 | １部 |
| ２ | おむつ交換用ベッド | 折り畳み式 | １台 | □ |
| ３ | かねがさき赤ちゃんの駅  のぼり１式 | のぼり | １枚 | □ |
| のぼり用ポール | １本 |
| ポール用支え（水を入れて使用できる） | １台 |
| ４ | ウェイト | 風対策・屋外設置時用のテントの重り（10㎏） | ４個 | □ |

様式第２号

移動式赤ちゃんの駅　貸出承認書

年　　　月　　　日

　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金ケ崎町子育て支援課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課長　　　　　　　　　㊞

申込のありました移動式赤ちゃんの駅の貸出しについて、下記のとおり貸出しを承認いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名等 |  |
| 貸出日 | 年　　月　　日（　　） |
| 返却日 | 年　　月　　日（　　） |
| 貸出条件 | 1. 予め定められた期間内に返却すること。 2. 申込書に記載のイベント等以外には使用しないこと。 3. 使用説明書等に従い適正に管理及び使用すること。 4. 第三者に権利を譲渡又は転貸しないこと。 5. 破損、汚損、紛失等がないか十分確認し、返却する際には点検を受けること。 |
| 備　考 |  |