

年 月 日

【歯と口の健康づくり物品貸出事業】

物品貸出申込書

敦賀市福祉保健部
健康推進課長 様

申請者 施設名
住 所
氏 名
連絡先

利用目的		
貸出日		令和 年 月 日 ()
返却予定日		令和 年 月 日 ()
貸出物品	①	(種別) 媒体・顎模型・パネル・本・紙芝居 (番号) (名称)
	②	(種別) 媒体・顎模型・パネル・本・紙芝居 (番号) (名称)
	③	(種別) 媒体・顎模型・パネル・本・紙芝居 (番号) (名称)

物品利用報告書

返却日 令和 年 月 日 ()						
対象 利用人数	園児	小学 (年生)	中学 (年生)	高校 (年生)	保護者	成人
	人	人	人	人	人	人