

食育教材等申込書

令和 年 月 日

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

使用目的	
使用対象	
人 数	人
貸 出 日	令和 年 月 日
返却予定日	令和 年 月 日
貸 出 物 品	(教材番号) (教 材 名)

利用報告書 ※返却時にご記入ください

返 却 日	令和 年 月 日
使用後の感想 あてはまる番号に○ をつけ、その理由を 記入してください	1. よかった 2. まあまあよかった 3. よくなかった 〈理由〉

- 貸出は無料です。
- 貸出期間は、原則として2週間です。
- 貸出を希望される方は事前に健康センターはぴふる（25-5311）までご連絡ください。