様式第１号（第３条関係）

薩摩川内市移動式赤ちゃんの駅貸出申請書

年　　月　　日

薩摩川内市長　　様

申請者　住所

　　　　団体名

　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

　移動式赤ちゃんの駅を使用するに当たり、「薩摩川内市移動式赤ちゃんの駅貸出要領」を遵守することを誓約し、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名 |  |
| イベント内容 |  |
| 開催期間 | 　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 開催場所 |  |
| 貸出希望期間 | 年　　月　　日～　　年　　　月　　日 |
| 貸出希望備品 | □テント一式 　　　　 □おむつ交換台　□授乳用イス　　 □ジョイントマット　　□ブルーシート　　　□冷風扇　□ヒーター |
| 連絡先（担当者名・電話番号） | 担当者名：電話番号： |

※イベントの内容がわかる資料（チラシ等）を添付してください。