様式１

食育指導教材・検査機器貸出申請書

令和　　年　　月　　日

　兵庫県学校給食・食育支援センター　様

住　所　〒

所　属

所属長

担当者

ＴＥＬ 　　　　　　　　ＦＡＸ

下記のとおり、食育指導教材・検査機器の貸出を申請します。

記

１　貸出希望　　**食育指導教材・検査機器**　(どちらかに〇をつけてください)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　　類 | 登 録 番 号 | 指導教材・検査機器名 | 数　量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 　(注）種類：紙芝居・レプリカ ・検査機器等　　登録番号：３○○○○

２　貸出期間及び納入希望日

（１）貸出期間　 　令和　 　年　 　月　 　日（　　） から

 令和　 　年　 　月　 　日（　　） まで

　　　使用予定日　　　 令和　　 年 月 日（　　）　から　　　月　　日（　　）

 (注）貸出し期間は、２週間以内です。

（２）納入希望日　　　 令和　 　年　　 月　 　日（　　）

　　　　　　　　　　　　　　(注）配送便のある日をご確認のうえ、希望日をご指定ください。

**※ 貸出を希望される場合はTELで空き状況をご確認ください。**

**（延長を希望される場合も同様です。)**

**※ 貸出は３種類まで、期間は２週間以内です。**

**※ 検査機器の添付品については、HPを参照ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送付 |  | 返却 |  |

 ※センター記入欄