ご近所型介護予防体操　DVDプレーヤー貸出　申請書

記入日：　　　　　年　　　　　月　　　　日

申請者氏名：

申請者住所：

申請者連絡先：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録団体名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| DVD  プレーヤー  会場利用日  ※上限5回 | ・１回目：　　月　　日  ・2回目：　　月　　日  ・3回目：　　月　　日 | ・4回目：　　月　　日  ・5回目：　　月　　日 |

（受付窓口で記載）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＤＶＤプレーヤー  返　却　期　限： | 年　　月　　日  （最終貸し出し日から１週間以内） | 窓口対応  職　　員： |  | 予約簿  入力 |  |
| 貸出物チェック | □DVDプレーヤー本体　□取扱説明書　□リモコン  □家庭用AC電源アダプター　□AVケーブル　　　立合者： | | | | |

---------------キリトリ--------------------✂--------------------------------------------

**（申請者控え）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

団体名：

**ご近所型介護予防体操DVDプレーヤーは、本用紙（申請者控え）と一緒に、**

**年　　　　　月　　　　　日 までに、ご返却ください。**

＊　DVDプレーヤーの貸し出しは、上限５回までです。

＊　DVDプレーヤーの数には、限りがございます。 予約状況により、早めに返却を依頼する場合がありますのでご了承ください。　ご利用期間が終了されましたら、速やかにご返却ください。

返却期限までに、ご返却が難しい場合は、事前に、ご相談ください。

|  |
| --- |
| 受付窓口：　 久喜市役所 高齢者福祉課 22-1111　・　菖蒲福祉係　85-1111  栗橋福祉係 53-1111　 ・　鷲宮福祉係 58-1111 |

（受付窓口で記載）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＤＶＤプレーヤー  返　却　日： | 年　　月　　日 | 窓口対応  職　　員： |  | 予約簿  入力 |  |
| 返却物チェック | □DVDプレーヤー本体　□取扱説明書　□リモコン  □家庭用AC電源アダプター　□AVケーブル　　　立合者： | | | | |