令和　　年　　月　　日

松戸市　健康医療部　健康推進課長

借用者氏名

住　所

電話番号

手洗いチェッカー借用申請書

下記の通り、借用申請します。

つきましては、損傷のないように取り扱いますが、万が一損傷のあった場合に修理等相応の措置をします。感染症予防活動等のために利用し、営利目的での利用はしません。

利用終了後は速やかに健康推進課へ返却、利用人数を報告します。

記

1. 借用台数 台（２台まで）
2. 借用期間 令和 年　　月　　日（　　）　～ 令和　　年　　月　　日（　　）
3. 使用日 令和 年　　月　　日（　　）
4. 使用団体 名称：

住所：

代表者 ：

1. 事業内容 研修会名・内容：

参加対象者：

参加予定人数：

以下、担当者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 貸出日：　　　年　　月　　日対応者： | 返却日：　　　年　　月　　日対応者： |
| * 申請書記入
* 貸出物品確認

チェッカー・ブラックライト（　　号　　　号）、手洗いチェッカー専用ローション（　　　本）、手洗い石鹸（　　　本）、取扱説明書、注意事項、手洗いチェッカーによる手洗いの仕方、正しい手洗い方法 | * **当日使用者数　　　名**
* 貸出物品確認

チェッカー・ブラックライト（　　　号　　号）、手洗いチェッカー専用ローション（　　　本）、手洗い石鹸（　　　本）、取扱説明書、注意事項、手洗いチェッカーによる手洗いの仕方、正しい手洗い方法 |