

軽スポーツ用具等使用許可申請書

年 月 日

(公財) 群馬県長寿社会づくり財団 事務局長 様

団 体 名 _____

登 録 No. _____ (※財団記入)

申請者 (来所者) 氏 名 _____

連絡先 _____

※財団記入用 【 確認書類 : 運転免許証 / マイナンバーカード / その他 () 】

下記のとおりスポーツ用具を使用したいので、申請します。なお、借用期間中に返却の要請があった場合は直ちに返却し、かつ破損、紛失した場合は責任をもって弁償します。

希望物品名 個 数			
利用期間	(貸出日) 年 月 日	～	(返却日) 年 月 日
利用目的		利用 人数	人
注意事項	1 返却日は必ず守ること。遅れる場合は必ず連絡すること。 2 借用品が破損・紛失した場合は、借用者が同じ物を購入し、貸与者に返却すること。なお、この場合は必ず事前に連絡すること。 3 <u>新型コロナウイルス感染防止対策のため、使用した物品は消毒してから返却すること。</u> ※財団確認 <input type="checkbox"/>		
事務局用 確認欄	貸出受付職員氏名	生きがいG L	貸出許可の可否
	(印)	(印)	可 ・ 否
	返却受付職員氏名	生きがいG L	返 却 日
	(印)	(印)	年 月 日
備 考			

※写しを申請者に渡し、原本は綴ること

連絡先 (公財) 群馬県長寿社会づくり財団 (担当: 生きがい健康グループ)
電話: 027-255-6511