**富山県母乳育児推進連絡協議会パネル貸出申請書**

令和　　年　　月　　日

富山県母乳育児推進連絡協議会長　殿

団体名

住所

TEL

団体代表者名　　　　　　　　　　　印

　貴協議会所有の物品の貸し出しを受けたいので、下記のとおり申請します。なお、本団体側の取り扱いの不備により物品が破損した場合は、本団体で補償します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用物品  （〇をつけてください） | ・パネル１（ピンク　富山県母乳育児推進連絡協議会）  ・パネル２（イエロー　見つめあう親子の会話母乳から）  ・パネル３（ブルー　授乳はママと赤ちゃんの絆を深めます） |
| 貸出期間 | 令和　　年　　月　　日（　　）～  令和　　年　　月　　日（　　）　　　　　　日間 |
| 使用場所 |  |
| 使用目的 |  |
| 責任者職氏名  連絡先 | 職：　　　　　　　氏名：  TEL： |

その他、ご意見やご要望がありましたら、ご記入ください。

●提出先

郵送の場合：930-8501　富山県富山市新総曲輪１番７号

　　　　　　富山県厚生部健康課　母子・歯科保健係

FAXの場合：０７６－４４４－３４９６（FAX番号）

返却日　令和　　年　　月　　日（県　健康課が記入）