

様式第1号（第3条関係）

社会福祉法人土浦市社会福祉協議会移動式赤ちゃんの駅貸出申請書

年 月 日

社会福祉法人土浦市社会福祉協議会会長 様

申請者 住 所

団 体 名

代表者名

⑩

移動式赤ちゃんの駅の貸出しを下記のとおり申請します。なお、使用にあたっては、社会福祉法人土浦市社会福祉協議会移動式赤ちゃんの駅貸出要綱を遵守することを誓約します。

記

イベント名	
イベント内容	※イベント内容がわかる資料(チラシ等)を添付してください。
開催期間	年 月 日 ～ 年 月 日
開催場所	
貸出希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日
連絡先	担当者名： 電話番号：