

記入例

別記様式(第5条関係)

令和7年 4月 2日

香川県中讃保健福祉事務所長 殿

貸出を希望する機器設置所属先を以下から選択して記入してください。

- ・香川県健康政策課長
- ・香川県小豆総合事務所長
- ・香川県東讃保健福祉事務所長
- ・香川県中讃保健福祉事務所長
- ・香川県西讃保健福祉事務所長

県市町以外からの申請の場合は、申請者欄に住所(所在地)もお書きください

申請者 ○○市△△課

山田 太郎

押印不要です

(代表者名等)

連絡先 ○○○-△△△-××××

所属 ○○○○係

担当者氏名 香川 京子

貸出申請書

このことについて、生活習慣・健康状態見える化機器貸出要領第5条の規定に基づき申請します。

1 借用期間 <small>※最長8日間(土・日・祝日を含む)</small>	令和7年6月13日(水)9時30分 受取予定 令和7年6月18日(水)15時00分 返却予定
2 使用期間	6月14日(土) ~ 6月15日(日)
3 行事名	○△まつり2025
4 目的や実施内容	○○市の住民に、生活習慣改善のきっかけづくりとしてもらうため、○△○△で、「○○××」を開催します。
5 測定実施主体	○○市△△課
6 対象	イベントに来場した方
7 予定対象者数	各日 70 人
8 使用希望物品 <small>希望するものに☑</small>	<input type="checkbox"/> 超音波骨密度測定装置及び付属品 <input checked="" type="checkbox"/> 非侵襲的光学皮膚カロテノイド量測定装置(ベジメータ®)及び付属品 <input type="checkbox"/> 呼気中一酸化炭素濃度測定装置(スモーカーライザー)

9 その他借用希望物品	<input checked="" type="checkbox"/> 有(野菜 350g フードモデル、「めざそう! 野菜 350g 以上」タペ ストーリー) <input type="checkbox"/> 無
10 備考欄	

(注)

- 1 行事等の内容がわかる資料があれば添付ください。
- 2 返却時、測定人数等を報告してください。
- 3 掛図やフードモデルもあわせて貸出希望される場合は、9 その他借用希望物品に種類も含めてお書きください。