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）　　　　　　　　　　　　（返却日）  　　　年　　　月　　　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　報道、ＳＮＳ等での発信については、貸与者に確認すること（ｅスポ）**  **４　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。　※財団確認** | | | | |
| 事務局用  確 認 欄 | 貸出受付職員氏名 | 生きがいＧＬ | 貸出許可の可否 | | |
| ㊞ | ㊞ | 可　・　否 | | |
| 返却受付職員氏名 | 生きがいＧＬ | 返　却　日 | | |
| ㊞ | ㊞ | 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