

授乳・おむつ替え用テント貸出申請書

令和 年 月 日

島田市子育て支援ネットワーク会長 様

主催団体名

代表者住所

代表者名

授乳・おむつ替えテントの貸出について、以下のとおり申請します。
借用にあたっては、「授乳・おむつ替えテント借用にあたっての注意事項」遵守します。

| | |
|--------|----------------------------------|
| イベント名 | |
| イベント内容 | ※開催内容がわかる資料（チラシ等）を添付してください。 |
| 開催場所 | |
| 開催期間 | 令和 年 月 日（ ）時から 令和 年 月 日（ ）時まで |
| 借用希望期間 | 令和 年 月 日（ ）時から 令和 年 月 日（ ）時まで |
| 担当者名 | |
| 担当者連絡先 | |