

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	