

別記

様式第1号（第4条関係）

栗東市移動式赤ちゃんの駅貸出申込書

年 月 日

栗東市長 様

住 所

申込者 団体名

代表者名 _____ 印

栗東市移動式赤ちゃんの駅貸出事業実施要綱第4条の規定により、移動式赤ちゃんの駅の貸出しを次のとおり申し込みます。なお、使用に当たっては、栗東市移動式赤ちゃんの駅貸出事業実施要綱を遵守することを誓約します。

記

イベントの名称	
イベントの内容	
イベントの開催場所	
イベントの開催期間	年 月 日から 年 月 日まで
貸出希望期間	年 月 日から 年 月 日まで
担当者名	
担当者連絡先	

（事務局記入欄）

貸出の承認・不承認	承認 ・ 不承認（理由： _____）
承認貸出期間	年 月 日～ 年 月 日
備考	

- ※ イベントの内容が分かる資料（チラシ等）を添付してください。
- ※ その他、必要な書類の提出を求めることがあります。
- ※ 別添(裏面)の貸出物品一覧にチェックのうえ、申込書と一緒に提出してください。

栗東市移動式赤ちゃんの駅 【貸出物品一覧】

貸出を希望する物品の「希望物品」欄に (チェック)をしてください。

※移動式赤ちゃんの駅では、「授乳用のいす」と「おむつ交換台」の設置が必須です。

※テントの利用にあたっては、突風などに対応するため、加重プレートを必ずご利用ください。

また、強風下では追加対策を講じるか、使用を中止してください。

希望物品	No.	物品名	数量	重量	備考
<input type="checkbox"/>	1	テント一式	1	-	
		付属 本体フレーム (180cm×180cm タイプ)	1	18kg	
		付属 天幕	1	-	
		付属 横幕	4	-	
		付属 小物一式 (六角レンチ、ペグなど)	1	-	
		付属 加重プレート (10kg)	4	計 40kg	
<input type="checkbox"/>	2-1	授乳用いす (授乳専用品：折りたたみ不可タイプ)	1	7kg	2-1 授乳専用品を推奨しますが、持ち運び等が困難な場合は2-2 代替品をご利用ください。
<input type="checkbox"/>	2-2	授乳用いす (代替用品：折りたたみ可能タイプ)	1	3.2kg	
<input type="checkbox"/>	3	おむつ交換台 (折りたたみ可能タイプ)	1	9kg	
<input type="checkbox"/>	4	クッションマット (600mm×600mm×9枚)	9	計 4.5kg	
<input type="checkbox"/>	5	ブルーシート (180cm×180cm)	1	-	
<input type="checkbox"/>	6	LED ランタン	1	0.4kg	
<input type="checkbox"/>	7	キャリーカート	1	-	全ての物品を載せることはできません。