借　用　書

【品名】　ロコモ度テスト用物品　※☑をつけてください

□　立ち上がりテスト用ボックス（県庁及び各保健福祉事務所に各１セット）

□　２ステップテスト用マット　（県庁のみ）

□　ロコモ予防啓発パネル５枚　（県庁のみ）

【使用目的】※行事名等

【使用期間】

自　　平成　　年　　月　　日　（　　）

　　　　　　　至　　平成　　年　　月　　日　（　　）

【借用期間】※使用期間と異なる場合に記入

自　　平成　　年　　月　　日　（　　）

　　　　　　　至　　平成　　年　　月　　日　（　　）

上記のとおり借用します。

平成　　年　　月　　日（　　）

香川県健康福祉部健康福祉総務課長　殿

　　　　　　　　　　　　使用者　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　職　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 担当者 |
| 平成　　　年　　　月　　　日 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号