

ハーティちゃん着ぐるみ貸出し承認申請書

年 月 日

千葉県社会福祉協議会
会 長

申請者	住所又は所在地:〒
	団体名及び代表者名
	連絡担当者名 : 電話 : メールアドレス :

ハーティちゃん着ぐるみを次のとおり使用したいので、関係書類を添えて申請します。
使用にあたっては、ハーティちゃん着ぐるみ貸出し取扱要領及び使用上の注意事項を遵守します。

使用目的	イベント名			
	イベント概要	内容がわかる参考資料（企画書・チラシ等）がありましたら添付してください。		
	使用場所			
	使用期間	年 月 日	～	年 月 日
	主な参集者 (会員・一般・学生など)	人数	およそ	人
借受希望期間 (原則7日以内)	年 月 日 ()	～	年 月 日 ()	
借受予定日時 年 月 日 時頃	返却予定日時 年 月 日 時頃			

- ※ 申請の前に、必ず千葉県社会福祉協議会へ予約状況をご確認ください。
- ※ 借受希望日の7日以上前に、この申請書をご提出ください。
- ※ 原則として、イベント実施1日前貸出、終了後即返却（土日、休祝日は除く）とします。

社会福祉法人 千葉県社会福祉協議会 （千葉県中央区千葉寺町1208-2）
電話番号 043-209-8884（担当：総務企画課総務企画班）

* 報道機関や市民等から着ぐるみ使用情報の提供依頼があった場合の情報公開について
下記について公開してよい場合は○印、公開したくない場合は×印をご記入ください。

項目	イベント名・使用場所・使用期間	
	団体名	
	連絡先（氏名・電話）	