

様式第 1 号

四條畷市移動式赤ちゃんの駅貸出申込書

年 月 日

四條畷市長 宛

申込者 住 所 〒

氏 名

連絡先（電話番号）

四條畷市移動式赤ちゃんの駅を使用したいので、下記のとおり申し込みます。

記

団 体 名		
代 表 者 名		
貸 出 希 望 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日 ※イベントの開催期間に土・日・祝を除く前後 1 日程度を加えた期間内（原則最長 7 日）	
団体の活動内容		
使 用 イ ベ ン ト	名 称	
	内 容	
	開催期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	開催場所	

<添付書類> イベントの内容がわかる資料（パンフレット・チラシ等）