**食育教材等貸出申込書**

平成　　年　　月　　日

**公益財団法人島根県学校給食会　理事長　殿**

　　　　　　　　所　属

役職・氏名

電話番号(　　　　)　　　－

下記のとおり申し込みいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　　　　　類○印をつける | ビデオ　DVD　食育教材(エプロンシアター、他)食器(バイキング皿、他)検査器具(手洗いチェッカー、ATP測定器) |
| 教材等の種類 | 記号・番号 | 題名・食器名・機材名 | 数量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 借用期間 | 年　　月　　日(　)　～　　年　　月　　日(　) |
| 配送希望日 | 年　　月　　日(　)　 ※可能な限り配送日に合わせてください。 |
| 使用目的〔教科名・行事名・活動名・対象など〕 |  |

島根県学校給食会

記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送付日 |  | 返却日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当 |  |