

認知症啓発物品借用書

京都府中丹東保健所長 様

物 品 名	<input type="checkbox"/> DVD	<input type="checkbox"/> iPad	<input type="checkbox"/> 展示パネル
使用目的	参加予定人数 (人)		
使用日時	月 日 () 時間 ~ まで		
使用場所			
返 却 日	月 日 ()		
(備考)			
上記のとおり借用いたします。			
令和 年 月 日			
住 所		
団 体 名		
責任者名		
TEL () -			

※《注意》使用に際しては破損しないよう注意して取り扱ってください。

【お問い合わせ・申し込み先】

京都府中丹東保健所保健課[中丹東地域包括ケア推進ネット] オレンジロードつなげ隊

TEL 0773-75-0805

FAX 0773-76-7746