

豊川市移動式赤ちゃんの駅貸出申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

豊川市長 様

豊川市移動式赤ちゃんの駅を使用したいので、下記のとおり申込みます。

記

申込者	団体名	〇〇〇〇
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 豊川市〇〇町〇〇 〇〇番地
	代表者名	〇〇〇〇〇
使用期間	令和5年10月15日から令和5年10月15日まで	
貸出希望期間	令和5年10月13日から令和5年10月16日まで	
団体の活動内容	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
イベントについて	イベント名	〇〇〇〇祭り
	イベント内容	〇〇神社の付近で、〇〇を祝うお祭り
	開催期間	令和5年10月15日から令和5年10月15日まで
	開催場所	〇〇神社境内
連絡先	担当者名 〇〇〇〇 電話番号 0533-00-0000	

※ イベント内容が分かる資料を添付してください。

<p>誓約書</p> <p>私は、豊川市赤ちゃんの駅事業実施要綱を遵守すること、赤ちゃんの駅に関する事故等については、いかなる場合も利を追求を行わないことを誓約します。また、この申込みが、豊川市赤ちゃんの駅を利することとならないことを誓約します。</p> <p>代表者 〇 〇 〇 〇</p>	<p>開催されるイベントの責任者の記名をお願いします。</p>	<p>赤 請 求 団</p>
--	---------------------------------	----------------------------