

様式第1号

## 町田市移動式授乳施設（まちだ赤ちゃんテント）貸出申請書

年 月 日

子どもセンター館長 様

町田市移動式授乳施設（まちだ赤ちゃんテント）の貸出しを下記のとおり申請します。  
なお、使用にあたっては、「町田市移動式授乳施設（まちだ赤ちゃんテント）貸出し事業  
について」にあることを遵守することを誓約します。

### 記

申 込 者	団 体 名	
	住 所	
	代表者名	
※貸出希望期間	年 月 日 ( ) 時 分～ 年 月 日 ( ) 時 分	
団体の活動内容		
イベントについて	イベント名	
	イベント内容	※ イベント内容が分かる資料やHPアドレスを添付してください。
	開催期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	開催場所	
連絡先	担当者名 電話番号	

※ 貸出し期間は、借り受けた日を含む7日以内です。

※ 仮予約時に決めた受取り・返却日時を記入してください。（仮予約をしてから申請書を提出してください）