年　月　日

（様式１）

青森県健康福祉部がん・生活習慣病対策課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者） 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　氏　名

**「マモルさん」着ぐるみ　借受申請書**

下記のとおり、青森県健やか力向上推進キャラクター「マモルさん」着ぐるみを借受けたいので、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　使　用　目　的  （イベント名等） |  |
| ２　使　用　期　間 | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日 まで  ＊当該年度を越えての申請はできません。 |
| ３　使　用　場　所 |  |
| ４　借　受　手　段  （どちらかに〇を付けてください。） | １　直接引き渡し【原則】  （　　年　　月　　日　　時頃に貸出機関のところまでに、受け取りに来る予定）  ※下記の保健所での受け取りを希望される場合はチェックをお願いします  □五所川原保健所　　　　　　　□三戸地方保健所  ２　着払による宅配（　　年　　月　　日　　時までに到着希望）  ※原則として、配達先は「住所」と同じになります。 |
| ５　返　却　手　段  （どちらかに〇を付けてください。）  ※どちらの手段でも、返却は貸出しを受けた機関（がん・生活習慣病対策課、五所川原保健所又は三戸地方保健所）までお願いします。 | １　直接引き渡し  （　　　　年　　月　　日　　時頃までに返却予定）  ２　宅配  （　　　　年　　月　　日　　時までに到着予定） |
| ６　連絡先 | 担当者名：　　　　　　　　 ＴＥＬ：  　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ： |

【使用基準】

　青森県の健康づくりに関するＰＲを目的に行う各種イベント等での使用。

【提出方法】

　団体の場合は団体の概要がわかるもの、個人の場合は免許証の写しなど本人確認ができるものを添えて、Ｅメール、郵送、持参、ＦＡＸのいずれかの方法にてご提出ください。

郵送・提出先：〒030-8570

　　　　　　　　青森市長島1-1-1（北棟６階）　がん・生活習慣病対策課 健やか力推進グループ

メールアドレス：gan-seikatsu@pref.aomori.lg.jp　ＦＡＸ：017-734-8045