

健康教育資材借入申込書

申込日	平成 年 月 日
-----	----------

申込団体	団体名／会社名				
	住所 (お届け先)		〒		
	担当者	所属			
		氏名			
		連絡先	電話		FAX
	E-Mail アドレス				
利用目的					

番号	名 称	貸出日	使用日	返却日

受取方法 (希望する方に○印をお願いします)	・郵送* ・直接受け取る (月 日 時 分頃)
---------------------------	--------------------------

*郵送をご希望の場合は、上記「お届け先住所」へお送りさせていただきます(郵送費用は借受人負担)。

ただし、「らくらくウェルネス(血管年齢・脳年齢等測定機器)」「超音波踵骨測定装置(骨密度測定機器)」は郵送対応できませんので、本財団事務室において受領、返却をお願いします。

【問い合わせ先】

公益財団法人 新潟県健康づくり財団 普及情報課

電話 : 025-224-6161 FAX : 025-224-6165