様式1

**手洗いチェッカー使用申請書**

　　　年　　　月　　　日

日本赤十字社三重県支部　事務局長　あて

申請者

　団体名称

団体所在地

代表者氏名

電話番号　　　　　（　　　　）

　下記のとおり手洗いチェッカーを使用したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 借用年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　曜日）から　　　　年　　　　月　　　　日（　　曜日）まで |
| 実施日 | 年　　　　月　　　　日（　　曜日）から　　　　　　　　延べ日数　　　　　日 |
| 実施場所 |  |
| 実施目的 |  |
| 対象者数 |  |
| 返却年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　曜日） |
| 同意事項（※同意事項に☑をしてください） | □　感染症予防のための講習会を開催します。□　「取扱説明書」及び「安全上のご注意」を確認した。□　使用後に報告書を提出します。 |
| 備　　考 | * 業者による配送を希望する。
 |