

測定スポット設置申請書

住所 むつ市健康一丁目2-●

団体名 ●●ホールディング

申請者 ●● ●● 印

(連絡先電話 ○○ - ○○○○)

測定機器を設置するには、以下2つに当てはまる必要があります。

■健やか隊員が配置されている事業所またはすこやかサポート事業所である

■健やか隊員フォローアップ研修にて機器の使用方法を学んでいる

□設置する測定機器の使用方法を習得しており、年1回健康教室にて測定後の保健師による説明を受ける

下記のとおりのお品で測定スポットを設置したいので申請します。

借用品名	数量	借用品名	数量
体組成計	1		
プリンター	1		
QRコードリーダーセット	1		

設置	設置日	令和○年 ○月 ○日 (○曜日) ○時 ○分
	設置期間	令和 ○年 ○月 ○日 (○曜日) ~ 令和 ○年 ○月 ○日 (○曜日)
	設置目的	スタッフの健康増進のため
	設置場所	事務所2F 第3会議室
	回収予定日	令和○年○月○日 (○曜日) ○時○分

設置時	受領年月日	令和 年 月 日 (曜日)
	受領者	
	付保確認者	
	異常有無	無 ・ 有 ()

回収時	受領年月日	令和 年 月 日 (曜日)
	受領者	
	異常有無	無 ・ 有 ()

※ 設置条件

1. 物品は大切に取扱います。
2. 他人及び他の団体へのまた貸しはいたしません。

※ 設置・回収時間をご希望通りにならない可能性がございます。ご了承ください。

※ 設置・回収の際には物品の数量と状態、使用方法を担当職員と確認します。

※ 太線内のみ記入してください。