別紙様式

すこやかエブリデーＣＤ・ＤＶＤ譲渡申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 申請者（施設）名 |  |
| 申請者（施設）住所 | 〒 |
| 連絡先（電話・FAX） | 電話  FAX |
| 利　用　目　的 | （例）○○サロン参加者の健康維持 |
| 利　用　計　画 | （例）毎月2回開催する○○サロンの活動開始のとき利用する。 |
| 利　用　場　所 | （例）△△自治会館集会室 |
| 利用見込者数 | （例）毎回20人程度。（毎月約40人） |
| 枚　　数 | ~~ＣＤ×　　 　（枚）~~  ＤＶＤ×　　　　（枚） |

公益財団法人しずおか健康長寿財団

【送付先】

FAX：054－253－4222

住所：〒420－0856静岡市葵区駿府町1－70