様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

日光市長　様

申請者　住　所

団体名

代表者氏名

日光市移動式赤ちゃんの駅使用申請書

日光市移動式赤ちゃんの駅を使用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名と  団体の活動内容 |  |
| 事業または  イベント名 |  |
| 事業または  イベント内容 |  |
| 開催期間 | 年　　　月　　　日～　　　年　　月　　日 |
| 使用希望期間 | 年　　　月　　　日～　　　年　　月　　日 |
| 開催場所 | 住　所：日光市  施設名： |
| 使用備品 | □　テント　□　折りたたみ式おむつ交換台　□折りたたみ椅子 |
| 連絡先 | 担当者名：  電話番号： |

※事業またはイベントの内容及び移動式赤ちゃんの駅の設置場所がわかる資料を添付してください。

|  |
| --- |
| 誓約書  私は、日光市移動式赤ちゃんの駅の使用に関する要領を遵守し、使用期間中に起こった移動式赤ちゃんの駅に関する事故等については、いかなる場合も私が責任を負い、市に対して一切賠償請求を行わないことを誓約します。  申請者 |