

個人用

# いいあんべえ体操 DVD 貸出申込書

申込日 ○ 年 △ 月 □ 日

(宛先)保健予防課長

以下のとおり申込みします。

ふりがな 申込者氏名	やばせ たろう 八橋 太郎	生年月日 (年齢)	S39 年 4 月 1 日 ( 60 歳)
住所	秋田市 八橋南一丁目8-3	連絡先 (TEL)	018-883-1178
DVD を知ったきっかけ	広報あきた・ホームページ・地域保健推進員・ 知人から聞いた・その他( )		
DVD 使用目的	(例:健康のため、集まって体操をするため、体操の方法を知るため) 自宅で体操するため		
備考			

※担当課使用欄	受付日	年 月 日	受付者	
	貸出期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
DVD 番号	No.	備考		返却

..... 切り取り .....

受付日	年 月 日	受付	
貸出期間	年 月 日 ~ 年 月 日		

貸出期間内での返却にご協力よろしくお願ひします。

## 【貸出しにあたっての注意事項】

- 適切に使用してください。
- 貸出期間を遵守してください。(4週間以内)
- 返却する際は、保健予防課へ直接お持ちください。
- DVDを破損又は汚損した場合は、すみやかにご連絡ください。
- 販売や勧誘、営利目的でのDVDの使用を禁じます。
- 公の秩序を乱したり、政治・宗教または営利を目的とした使用などは申込みができません。
- 無断で複製、放送、営利目的とした公開上映や貸出し、改変することはできません。
- 収集した個人情報、いいあんべえ体操普及啓発事業に係る事業でのみ使用します。
- いいあんべえ体操の実施によって生じる一切の問題および事故については、自己責任となります。

## 【申込み・連絡先】

〒010-0976 秋田市八橋南一丁目8-3 秋田市保健所 保健予防課  
電 話 : 018-883-1178 FAX : 018-883-1173  
E-mail : ro-hlpr@city.akita.lg.jp