様式第５号（第１０条関係）

西宮市移動式赤ちゃんの駅使用実績報告書

年　　月　　日

西宮市長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

西宮市移動式赤ちゃんの駅を使用しましたので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| イベント内容 |  |
| 貸出期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 開催場所 |  |
| 開 催 日 |  |
| 利用者数 | 　　　 |
| 確 　認　 欄※記入しないでください | □個数確認　　　　□破損・汚損なし |
| その他 |  |