物品貸出規則

１．対象

企業団体等の健康講座や職員等の測定などの健康増進を目的とした活動を対象とする。

２．貸出期間

　　貸出期間は原則として３日間（貸出日・返却日を含む）とする。

　　※ただし事情がある場合は延長も可。

３．申し込み

　・物品借用申請書に必要事項を記入の上、持参あるいはFAX、メールにて

**青森県医師会健やか力推進センター**へ提出する。

　・申込期間は、使用月の前月月初から借用日の１週間前までとする。

※予約は先着順とする。ただし、新規活動に対して優先的に貸出を行う。

※研究調査が入っている場合は貸出ができない場合がある。

４．受取と返却

　・貸出・返却時間は９：００～１５：００（土日・祝日を除く）とする。

・貸出及び返却時には必ず用具の数量・状態についての確認を受けること。

・返却の際は貸出を受けたときの状態で返却すること。

５．注意事項

　・また貸ししないこと。

　・営利目的の場合には貸出を認めない。

　・使用中に用具を破損あるいは紛失した場合には現物弁償をお願いする。

　・骨密度計、体組成計については動産保険へ加入すること。

　・スペアインク使用の場合は、同一の物を返却すること。

　・動作方法等は借入時に青森県医師会健やか力推進センターにて習得すること。

**お問い合わせ**

青森県医師会　健やか力推進センター

〒030-0801　青森市新町2-8-21

　　　　　　　青森県医師会館6F

TEL　017-763-5590　　FAX　017-763-5591

E-mail aomed-sukoyaka@circus.ocn.ne.jp

（青森県医師会健やか力推進センター 令和4年3月）

送信先FAX　017-763-5591　E-mail aomed-sukoyaka@circus.ocn.ne.jp

青森県医師会　健やか力推進センター　御中

申請日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 弘前大学大学院医学研究科　ＱＯＬ健診推進医学講座　様  物品借用申請書  住　所  団体名  申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  （連絡先電話：　　　　　－　　　　　－　　　　　　）  下記のとおり物品の借用を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（TANITA MC780A）  ※含ﾌﾟﾘﾝﾀｰ | | | |  | 骨密度（ALOKA　AOS-100SA）  ※含ﾌﾟﾘﾝﾀｰ・PC |  |
| 立ち上がり台 | | | |  | 前　屈　計 |  |
| 血　圧　計 | | | |  | 握　力　計 |  |
| 塩　分　計 | | | |  | 歩　数　計 |  |
| 借  用 | 借　用　日 | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）　　　時　　分 | | | |
| 使　用　日 | | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）～令和　　年　　月　　日（　　曜日） | | | |
| 使用目的 | |  | | | |
| 使用場所 | |  | | | |
| 返却予定日 | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）　　　時　　分 | | | |
| 借入場所  （希望の場所に〇） | |  | 弘前大学大学院医学研究科　健康未来イノベーションセンター | | | |
|  | 青森県医師会　健やか力推進センター | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| 貸付時 | 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 返  却 | 受領年月日 | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日） | | | |
| 受　領　者 | |  | | | |
| 異常有無 | | 無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

※　借用条件

　　１．物品は大切に取扱い、破損、紛失など場合は弁償いたします。

　　２．他人及び他の団体へのまた貸しはいたしません。

※　受取・返却の際には物品の数量と状態を担当職員と確認すること。

※　返却欄は記入しないこと。

（令和4年9月12日改訂）