**（保健体育課　保健安全グループ　あて）**

**アレルギー研修用「エピペントレーナー」「研修DVD」貸出申込書**

　アレルギー緊急対応研修等で利用するエピペントレーナー及び研修ＤＶＤの貸出を行います。希望される場合は、必要事項を記入の上、「県教育委員会保健体育課」までＦＡＸにて、お申込みください。

なお、エピペントレーナーの貸出は、１回の研修につき、20本までとします。

県から無料でお送りしますが、返却費用は、各学校・幼稚園のご負担となります。また、研修会翌日に、必ずご返送ください。また、申込みが集中した場合は、希望にそえない場合がありますこと、ご了承ください。

**【申込方法】**（遅くとも研修の１週間前までに，お申込みください）

1. **下記申込書に御記入のうえ、「県教育委員会保健体育課　保健安全グループ」**

**あてにＦＡＸしてください。　　→ＦＡＸ：045－210-8922（共用）**

※送信ミスのないよう、FAX番号の再確認をお願いします。

**②ＦＡＸ後、必ず担当宛に電話をしてください。→電　話：045－210-8317（直通）**

※ＦＡＸと電話確認の両方で、受付完了です（ＦＡＸだけでは受付完了とはなりません）。

**アレルギー研修用「エピペントレーナー」「研修ＤＶＤ」貸出申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＦＡＸ送信日 | **年　　　月　　　日（　 　）　 　時　　　分** | |
| 住所 | 〒 | |
| 学校・幼稚園名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 担当者氏名 | 職種（担当）　　　　　　氏名 | |
| 利用日時 | 年　　月　　日（　　）ＡＭ ・ ＰＭ  ※上記利用当日または翌日に必ずご返送ください。 | エピペントレーナー必要本数 |
| 本 |
| 研修ＤＶＤ ※どちらかに○をしてください |
| 必要　・　不要 |

保健体育課記入欄：電話確認　　済　・　未（特記事項：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）