

# 健康教育教材借用書

柏市健康増進課長 宛

下記のとおり, 物品を借用します。

記

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| 団体名            |                     |
| 担当者氏名          |                     |
| 住所             | 柏市                  |
| 電話番号           |                     |
| 借用期間           | 年 月 日 ( ) ～ 月 日 ( ) |
| 使用期間           | 年 月 日 ( ) ～ 月 日 ( ) |
| 対象者            | 人程度                 |
| 使用目的<br>(事業名等) |                     |

※紛失・破損の場合は, 弁償します。

裏面に借用物品表あり

借用する物品にチェックを入れてください。

|             |     |                          |                                    |
|-------------|-----|--------------------------|------------------------------------|
| 生活<br>(掲)   | 1   | <input type="checkbox"/> | 骨粗鬆症を予防してエンジョイライフ                  |
|             | 2   | <input type="checkbox"/> | 血圧は健康のバロメーター                       |
|             | 3   | <input type="checkbox"/> | 糖尿病を予防してエンジョイライフ                   |
|             | 4   | <input type="checkbox"/> | しなやか血管のための生活習慣                     |
| 生活<br>(モ)   | 1   | <input type="checkbox"/> | 血管モデル                              |
|             | 2   | <input type="checkbox"/> | 動脈硬化の進行                            |
|             | 3   | <input type="checkbox"/> | 脂肪1kg(約7,200kcal)に相当する<br>食品量・運動量  |
|             | 4   | <input type="checkbox"/> | 脂肪3kg(約21,600kcal)に相当する<br>食品量・運動量 |
| ウォーク<br>(掲) | 1ー① | <input type="checkbox"/> | ウォーキングエネルギー換算表                     |
|             | 1ー② | <input type="checkbox"/> | ウォーキングエネルギー換算表                     |
|             | 2   | <input type="checkbox"/> | 正しいウォーキング                          |
|             | 3   | <input type="checkbox"/> | 100kcal消費する身体活動                    |
|             | 4   | <input type="checkbox"/> | オフィスでできるかんたんストレッチ                  |
| 歯<br>(掲)    | 1   | <input type="checkbox"/> | 歯周病の予防                             |
|             | 2   | <input type="checkbox"/> | お口の周り、最近こんなことありませんか？               |
| 栄養<br>(掲)   | 1   | <input type="checkbox"/> | 350gの野菜                            |
|             | 2   | <input type="checkbox"/> | 野菜1日350g                           |
|             | 3   | <input type="checkbox"/> | 外食の注意点                             |
|             | 4   | <input type="checkbox"/> | 塩分含有量の目安                           |
| 栄養<br>(モ)   | 1   | <input type="checkbox"/> | 350gの野菜フードモデル                      |
|             | 2   | <input type="checkbox"/> | 1日分の野菜料理                           |
|             | 3   | <input type="checkbox"/> | コンビニ食                              |
|             | 4   | <input type="checkbox"/> | 日本酒等モデル                            |

|            |     |                          |               |
|------------|-----|--------------------------|---------------|
| (栄養<br>モ)  | 5   | <input type="checkbox"/> | ウイスキー等モデル     |
|            | 6   | <input type="checkbox"/> | ビール等モデル       |
| 機器・啓発関係    | 1   | <input type="checkbox"/> | 体組成計          |
|            | 2   | <input type="checkbox"/> | 体脂肪計          |
|            | 3ー① | <input type="checkbox"/> | 電動血圧計         |
|            | 3ー② | <input type="checkbox"/> | 電動血圧計         |
|            | 3ー③ | <input type="checkbox"/> | 電動血圧計         |
|            | 3ー④ | <input type="checkbox"/> | 電動血圧計         |
|            | 3ー⑤ | <input type="checkbox"/> | 電動血圧計         |
|            | 4   | <input type="checkbox"/> | 握力計           |
|            | 5   | <input type="checkbox"/> | 聴診器           |
|            | 6ー① | <input type="checkbox"/> | パルスオキシメーター    |
|            | 6ー② | <input type="checkbox"/> | パルスオキシメーター    |
| たばこ<br>(掲) | 7   | <input type="checkbox"/> | がん予防垂れ幕       |
|            | 1   | <input type="checkbox"/> | たばこか健康か？      |
|            | 2   | <input type="checkbox"/> | たばこことがん       |
| たばこ<br>(モ) | 3   | <input type="checkbox"/> | 喫煙と炭肺症・腹部大動脈瘤 |
|            | 1ー① | <input type="checkbox"/> | タールモデル        |
|            | 1ー② | <input type="checkbox"/> | タールモデル        |
|            | 2   | <input type="checkbox"/> | 海外のたばこ        |
|            | 3   | <input type="checkbox"/> | ナンシーモデル       |
|            | 4   | <input type="checkbox"/> | 口腔解剖用模型       |

※市職員記入-----

貸出確認

受取確認

貸出日： 年 月 日

受取日： 年 月 日

貸出者： \_\_\_\_\_

受取者： \_\_\_\_\_