**チャイルドシート申請書兼誓約書**

平成　　年　　月　　日

福）七飯町社会福祉協議会

　　　会長　伊藤　千惠子　様

**□Ｓシート　□Ｍシート　□Ｌシート**

**－**

**ご申請者 記入欄**

**借用日時 平成 　年　月　日 ～ 平成 　年　月　日**

**ご 住 所　七飯町　　　　　　　　　　　　　　　町内会名　　　　町内会 社協会員 加入・未加入**

**電　　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話**

**氏　　名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　お子様の氏名　　　　　　　　　　年齢　　 　才**

上記のとおり申請させていただきますので、承認よろしくお願い致します。

***誓　　　約　　　書***

**・貸出期間はおひとり様3ヶ月間です（延長はできません）**

※あくまで一時的にお貸しするものであり、より多くの方にお使いいただく為に、使用期限は必ずお守り下さい。

お貸ししたチャイルドシートでの事故等について、当協議会は責任を負いかねますのであらかじめご了承下さい。

・破損、汚損、紛失の際は速やかにご連絡下さい。

・より長く使用していただくために、綺麗にしてからお返し下さい。

・無断で譲渡、貸出及び売買は禁止です。

・万が一、期限内に返却出来ない場合は必ずご連絡下さい。

**ご申請者 身分証**

上記のとおり同意します

**氏 名　　　　　　　　　　印**

○チャイルドシート貸し出しについて

３ヶ月の貸出期間となっていますが、長期間借用している方(長い方で３年以上)が１０名以上いた為、上記の申請書兼誓約書を作成しました。その結果、多くの人が返却期限を守り、円滑に貸し出しする事が出来ました。

チャイルドシートの貸出の趣旨は、買うまでの繋ぎで借りたい、孫が遊びに来るからその期間だけ貸してほしいという声を聞き入れて始まりました。

しかし中には、子供が生まれてきたから３ヶ月以上貸してほしいという方もおります。延長することはできないと申請書にサインしても、返したからまた新たに貸してほしいという声もありました。今後このような方への対応を考えていきたいので皆様の意見を是非お聞かせ下さい。