

(様式1)

課長	係長	係	取扱者	新規・更新の別
				新規 更新 回

## チャイルドシート借受申請書

令和 年 月 日

共和町長 成田 慎一 様

申請者

住 所 共和町

町内会名

氏 名

電話番号

共和町チャイルドシート貸付事業実施要綱に基づき、下記のとおり貸付申請します。

記

幼 児 名		年齢	歳	申請者との続柄	
生 年 月 日	令和 年 月 日生				
貸付の種類	・乳児シート・乳幼児シート・幼児シート・ジュニアシート				
貸付期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで				

(様式4)

返 還 確 認 ( 検 収 )				
課 長	係 長	係	取扱者	返還・更新 日 時
				令和 年 月 日

## 借 受 書

備品番号 \_\_\_\_\_

種 類 乳児シート、乳幼児シート、幼児シート、ジュニアシート  
数 量 1台  
取扱説明書及び付属品一式

期 間 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

外形的に損傷等のないことを確認し、上記のとおり借受けいたしました。

令和 年 月 日

借受者 住 所 共和町  
氏 名

共和町長 成 田 慎 一 様

(様式5)

## 誓 約 書

チャイルドシートの借り受けについては、「共和町チャイルドシート貸付要綱」に定めるもののほか、下記の事項に従うことを誓約いたします。

### 記

- 1、チャイルドシートは、「取扱説明書」等を読んで正しく車の座席に取り付けます。
- 2、私の不注意によって生じたチャイルドシートの損害及び使用目的外使用による損害については、相当分を町に弁償します。
- 3、私がチャイルドシートを使用中に交通事故等により、着用していた幼児の被害等については、町に損害賠償を請求しません。

令和        年        月        日

住    所    共和町

氏    名

共和町長    成   田   慎   一   様

## 取 扱 注 意 書

子どもを車に乗せるときは、チャイルドシートを正しく装着するほか、次の取扱注意を守って使用してください。

- (1) チャイルドシートに付属している「取扱説明書」をよく読み、記載されている内容に従って正しく使用すること。
- (2) チャイルドシートには、使用できる身長、体重が決まっていますので、条件に合わないお子様の使用は、絶対にしないこと。
- (3) 車種によっては、シートベルトの種類やシートの形状により、確実に取り付けができなかったり、グラグラする場合がありますので、その場合は絶対に使用しないこと。
- (4) 助手席にエアバック装置がある場合は、チャイルドシートは、後部座席に取り付けることを原則とすること。  
また、やむを得ず助手席で使用するときは、座席を1番後ろまで下げ、必ず前向きに取り付けること。
- (5) チャイルドシートを装着する場合は、装着したベルトのバックルが確実に差し込まれていることを確認すること。
- (6) バックルボタンが付いているチャイルドシートは、走行中にお子様が悪くってバックルボタンを押してはずしてしまうことがあるので、十分注意すること。
- (7) 走行中は危険ですので、チャイルドシートの調節等を行わないこと。
- (8) チャイルドシートに日光が当たると金属部や樹脂部が熱くなり、やけどをする場合がありますので、注意すること。

**※ ご使用後は、取扱説明書を参照の上、シートカバーの洗濯をしてからご返却いただきますようお願いいたします。**