(様式１）

厚別区ノルディックウォーキングポール貸出申請書（個人用）

令和　　　年　　　月　　　日

下記のとおりノルディックウォーキングポールの貸出を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 希望数量 | 数量　組 |
| 貸出期間 | 月　　　日（　　　）　～　 　　　月　　　　日（　　　　） |
| 使用目的 | ウォーキングのため　　健康維持のため　　その他（　　　　　　　） |
| 使用場所 | 自宅周辺　　　公　園　　　その他（　　　　　　　　　） |

※この下は記入しないでください

|  |
| --- |
| 申請者本人確認 |
| 運転免許証　保険証　年金手帳　　マイナンバーカード　その他（　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ポール№ | キ　リ　ト　リ | 貸出日 |  | 担当者 |  |
| 返却日 |  | 担当者 |  |

【申請者控え】

あなたが借りたポールの返却期限は、

　　月　　日（　）１７：１５までです。

* 必ず、借りた施設への返却をお願いいたします。
* 平日の8：45～17：15以外の時間、及び土日祝日は返却できません。

＜留意事項＞

１　使用目的は非営利目的かつ健康づくりに資するものに限ります。

２　貸出期間は、貸出日を含む8日以内（８日目が祝日の場合その翌日まで）とします。

３　ポールの転貸は禁止します。

４　ポールを破損または紛失した場合は、直ちに紛失・破損届(様式3)を提出してください。

不適切な使用による破損、紛失については、弁償していただく場合があります。

また、ポールを使用中の事故等については、使用者の責任で対処してください。

* 留意事項等についてのお問い合わせ先：健康・子ども課（０１１-８９５-１８８１）