

(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No.		貸出日		担当者	
		返却日		担当者	

キ リ ト リ

【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）