

## ノルディック・ウォーキングポール借用書

千歳市保健福祉部健康づくり課長 様

団体名

申込者

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

年 齢 ( ) 歳

住 所

電話番号

次のとおり、ノルディック・ウォーキングのポールを借用します。  
なお、紛失したり不注意により破損した場合には、当方で弁償いたします。

## 記

1 借用目的 \_\_\_\_\_

2 使用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日  
(事前借用日及び返却日を含む)3 借用内容 ノルディック・ウォーキングポール 組 (ポール NO )  
収納ケース (通常10組収納) 袋

4 使用責任者 職・氏名 (申込者と同一の場合は記載不要)

\_\_\_\_\_

## ノルディック・ウォーキングポール借用書（記入例）

千歳市保健福祉部健康づくり課長 様

団体名 千歳健康づくり団体（団体で借りる時のみ）  
（個人の際は不要）

申込者 千歳 太郎

生年月日 昭和・平成 40年 10月 4日生

年 齢 （ 〇〇 ） 歳

住 所 千歳市東雲町2丁目

電話番号 0123-〇〇-〇〇〇〇

次のとおり、ノルディック・ウォーキングのポールを借用します。  
なお、紛失したり不注意により破損した場合には、当方で弁償いたします。

## 記

- 借用目的 例 健康のため
- 使用期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日  
（事前借用日及び返却日を含む）
- 借用内容 ノルディック・ウォーキングポール 1 組（ポール NO ）  
収納ケース（通常10組収納） 袋
- 使用責任者 職・氏名（申込者と同一の場合は記載不要）