

「香川県ノルディックウォーク連盟指導員派遣及び・レンタルポール貸し出しについて」をお読みいただき、  
 ご了承の上、お申し込みください。

## 指導員派遣・レンタルポール申込書

受付No.

太枠内①～②をご記入ください

申込日 年 月 日

① ご 依 頼 者 様	団体名（ふりがな）		
	担当者様（ふりがな）		所属部署・役職
	住所（ふりがな） 〒		
	電話番号	FAX 番号	メールアドレス

② ご 依 頼 内 容	イベント名（企画書があれば添付）	
	目的（例：健康増進、介護予防、歩育、ダイエットなど）	
	開催日	時間
	会場	雨天時の開催について（会場変更または中止）
	参加対象者（年齢層、男女、大人子供など）	参加人数
	指導員要請人数（¥10,000/1名）	保険加入 <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 済 ・ <input type="checkbox"/> 未（ <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> 加入予定）                 </div>
	レンタルポール必要数（¥500/1組） <div style="text-align: center;">                     組                 </div>	

お 見 積 り 返 信 欄	指導員派遣費用	¥10,000-× 名=	円
	ポールレンタル料金	¥500-× 組=	円
	交通費・宿泊費		円
	その他費用		円
	合計金額		円