

令和 年 月 日

袋井市スポーツ推進委員会委員長 様

団体名

スポーツ推進委員出前教室依頼書

下記日程で予定しておりますので、スポーツ推進委員の派遣をお願いします。

記

1 日 時 令和 年 月 日 ( ) : ~ :

集合時間 時 分

※活動時間は集合時間を含み90分以内で計画する

2 場 所

3 内 容

※出前教室一覧表の中から希望するニュースポーツの科目を  
選んでください

4 参加人数 人 (幼児・小学生の年齢・学年とその人数も記入)

5 スポーツ推進委員派遣希望人数 人

使用する用具を、袋井市スポーツ協会に借用申請手続きをします。そして、借用から返却までの運搬も当方で行い、事故その他により破損または、紛失した場合は速やかに弁償いたします。

担 当 :

電 話 :

F A X :

メールアドレス :

# 借用申請書

様式1

## 1 申請内容

下の備品から借用を希望する用具のNo.に○を付け、借用数を記入してください。在庫R6.3.5現在

| No. | 用具名              | 在庫 | 借用数 | No. | 用具名           | 在庫 | 借用数 |
|-----|------------------|----|-----|-----|---------------|----|-----|
| 1   | アキュラシー リング       | 3  |     | 19  | フライングディスク     | 61 |     |
| 2   | カラーコーン 大         | 15 |     | 20  | フロート・空気入れ     | 4  |     |
| 3   | カラーコーン 中         | 19 |     | 21  | ペアリングキャッチ     | 24 |     |
| 4   | カラーコーン 小         | 20 |     | 22  | ペタボード・得点版 シート | 5  |     |
| 5   | カローリング・得点版シート    | 3  |     | 23  | ペタンク          | 4  |     |
| 6   | キャッチングザスティック     | 2  |     | 24  | ポッチャ          | 5  |     |
| 7   | キンボール・空気入れ       | 3  |     | 25  | ポッチャシート       | 5  |     |
| 8   | グランドゴルフセット       | 30 |     | 26  | マーカー          | 5  |     |
| 9   | スカイクロス           | 80 |     | 27  | マット・平均台       | 1  |     |
| 10  | タグセット・空気入れ       | 82 |     | 28  | ミニランポリン       | 5  |     |
| 11  | タグラグビーボール        | 12 |     | 29  | モルック屋外用       | 5  |     |
| 12  | タスポニーボール         | 15 |     | 30  | モルック室内用       | 3  |     |
| 13  | ディスゲッターナイン       | 3  |     | 31  | モルック 得点版      | 3  |     |
| 14  | ディスコン            | 4  |     | 32  | ラダーゲッター       | 4  |     |
| 15  | デカスポテニスラケット      | 41 |     | 33  | スポーツリバーシ      | 3  |     |
| 16  | ドッチビー            | 30 |     | 34  |               |    |     |
| 17  | ファミリーバドミントン・シャトル | 32 |     | 35  |               |    |     |
| 18  | フーバボール・空気入れ      | 18 |     | 36  |               |    |     |

## 2 使用目的

## 3 使用場所

4 借用期間 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分  
令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

上記のとおり借用申請いたします。

なお、借用期間を厳守し、借用運搬から返却まで、事故その他により破損または紛失した場合は、速やかに弁償いたします。

令和 年 月 日

スポーツ政策課長 様

(提出先 袋井市スポーツ協会)

使用責任者 所 属  
住 所  
氏 名  
電 話