

オートキャンプ場利用案内

- 対象施設 : 行橋市オートキャンプ場
 - オートキャンプサイト : 8区画
 - テントサイト : 5区画 ※準備中
- 受付場所 : 行橋総合公園管理所 (行橋市研修センター)
TEL : 0930-25-3355 FAX : 0930-24-4737
- 予約可能期間 : 利用日の6か月前の1日~5日前まで
※ただし、16:30までの利用もしくは他サイトで予約が入っている場合なら、当日予約も可能です。詳細はお問合せ下さい。
- 利用時間
 - 日帰利用 : 11:00~21:00
 - 宿泊利用 : 11:00~10:00
- 定休日 : 火曜日(祝日の場合は、翌平日に振替)、年末年始及びその他休館日
- 禁止事項
 - ① 芝生エリアへの車両乗入れ
 - ② 円形芝生広場内でのバーベキュー等
 - ③ 地面での直接の火の扱い(直火)
 - ④ 発電機の使用
 - ⑤ 花火(打上げ・大きな音の出るもの等)
 - ⑥ その他危険物(他者に被害を与える可能性がある物品類)の持込
 - ⑦ ごみの放置
 - ⑧ ペット(盲導犬・介護犬を除く)の同伴
- 利用料金 (税込価格)

区 分		市内	市外	時間外 [※]
オートキャンプサイト	日帰利用	780円	1,560円	160円
	宿泊利用	1,570円	3,140円	320円
テントサイト	日帰利用	520円	1,040円	110円
	宿泊利用	780円	1,560円	160円

※既定の利用時間を超過した場合は、時間外料金がかかります。時間外料金は超過1時間当たりの料金です。

● 利用当日までの流れ

① **お問い合わせ(電話)**

利用日・利用区画数・利用人数等を決めて、お電話にてご予約ください。
仮予約はございませんので、お電話での予約で本予約となります。



② **利用許可申請書及び利用者名簿の提出 (FAX、メール、来園)**

電話でご予約された内容に基づき、利用許可申請書及び利用者名簿の提出をお願いいたします。当日提出でも利用可能ですが、受付にお時間がかかる場合がございます。

なお、利用許可申請書及び利用者名簿は本資料の様式をご利用ください。

- FAX : 0930-24-4737
- メール : ssykh(s@)oriconsul.com ※(アット)は@に変換してください。



③ **事前打ち合わせの実施 (来園)**

イベント等でオートキャンプ場を利用される場合は、必ず事前打ち合わせをお願いいたします。

打ち合わせ日は、事前でお電話にて調整ください。



④ **当日受付から利用 (来園)**

当日、研修センターにて受付(料金支払、検温)のあとご利用となります。
検温については、利用者全員がマスク着用のうえ、時間前に研修センターにお越しください。

受付後、マナー・ルールを守ってお楽しみください。



⑤ **退場点検 (現地)**

利用した場所の清掃やごみの持ち帰り準備が終わったあと、退場点検を受けていただきます。

退場点検にかかる時間を考慮して、ご連絡ください。

● キャンセル規定

- 利用予定日の15日前までキャンセル料はいただきません。
- しかし、これを過ぎると50%のキャンセル料をいただきます。
- なお、利用予定日当日は100%のキャンセル料をいただきます。

区分	利用予約～15日前	14日前～	当日
キャンセル料	なし	50%	100%

※連絡はFAX、メールが原則です。電話の場合はキャンセルを受けかねる場合もございますので予めご了承ください。

※屋外施設の場合、雨天時のキャンセル料は請求いたしません。ただし、雨天判断はお客様ではなくシキサイト行橋が行うものとし、事前に連絡がない場合は雨天時であっても無断キャンセルとみなしキャンセル料をご請求させていただきます。

【施設利用について】 ※必ずお読みください。

- ① オートキャンプサイト及びテントサイトの利用は、必ず事前予約の上、指定の書類提出・利用許諾の取得が必要です。
- ② 事前予約は、利用予定月の6カ月前の1日より可能です。
- ③ 定休日にかかる利用はできません。
- ④ 1区画の利用人数上限は10名様です。
- ⑤ 利用当日は、利用開始前及び利用終了後、必ず行橋総合公園管理所（行橋市研修センター）に利用開始及び終了の申告をお願いします。
- ⑥ 会場準備～撤収・清掃まで、利用者自身での対応をお願いします。
- ⑦ 利用後は、会場の現状復旧をお願いします。
- ⑧ 利用料金は、利用料金表をご確認ください。なお、利用者の居住地により、利用料金変動します。
- ⑨ 利用料金は、1区画単位です。
- ⑩ 不適切な施設利用と判断した場合は、施設の利用をお断りする場合があります。
- ⑪ 利用にあたり、施設及び施設備品等を、破損及び汚損させた場合は、損害分を利用者に請求する場合があります。
- ⑫ 施設利用時の事故及び傷病等については、施設の不備に伴う責が無い場合は、施設側は一切の責任を負いません。当事者同士で解決してください。

シキサイト行橋
オートキャンプ場 利用許可申請書

年 月 日

シキサイト行橋 指定管理者
株式会社オリエンタルコンサルタンツ 殿

代表者氏名

住所

連絡先

オートキャンプ場の利用許可を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

利用日時	年 月 日 時 分 ~
	年 月 日 時 分
サイト数	サイト
利用人数	大人 人 小中学生 人 乳幼児 人 合計 人
	行橋市内 人 福岡県内 人 福岡県外 人

キャンセル・変更時 (□にレ点を入れてください)

- キャンセル規定 (下記) を承諾のうえ、キャンセル・変更を申請します。
- キャンセルは管理者側が受領確認した日であることを理解しています。
- 利用日の14日前~前日 キャンセル料50%
- 利用当日 キャンセル料100%
- ※雨天時などはキャンセル料は発生しません
- ただし、連絡がない場合は雨天時でも無断キャンセルとみなします。

キャンセル・変更申込日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 完全キャンセル	
<input type="checkbox"/> 日時変更 (変更後の日時を記載)	年 月 日 時 分 ~
	年 月 日 時 分
<input type="checkbox"/> サイト数変更 (変更後のサイト数を記載)	サイトに変更

管理者記入欄

判断	許可	不許可
市内外	市内	市外
利用日数	宿泊 日	日帰 日
利用 サイト	サイト数 サイト	
	利用サイト A B C D E F G H	
利用料金	円	

オートキャンプ場 利用者名簿 (1/2)

利用者名 (団体名) _____

	代表者氏名	住所	電話番号	※健康 チェック
1				
	利用者氏名	住所	電話番号	※健康 チェック
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

■健康チェックの判断基準

代表者は、利用者が以下の項目に該当しないことを確認の上、チェック欄に印をつけて提出してください。

- ①風邪の症状や発熱（目安 37.5℃）がある
- ②強いだるさや（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある

※上記の項目に該当する方や体調が思わしくない方がいらっしゃる場合は施設利用をお断りいたします。

■個人情報の取り扱いについて

※新型コロナウイルス感染拡大防止の利用目的以外では利用いたしません。

※保健所など行政機関への提供の可能性がございます。

※利用終了後、利用者が新型コロナウイルス感染症を発症された場合は、シキサイト行橋に速やかにご連絡ください。

※小・中学校で住所及び電話番号が分からない場合は、学校名と学年とクラスを記入。

令和 年 月 日

オートキャンプ場 利用者名簿 (2/2)

※利用者が10人以上の場合、必要枚数をコピーしてご利用ください。

	利用者氏名	住所	電話番号	※健康 チェック
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				