シキサイト行橋
研修センター利用許可申請書(卓球利用)

申請日　　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

団体名

代表者氏名

連絡先（携帯電話）

利用施設	研修センター第一研修室				
利用目的	卓球	利用台数	卓球台　　台利用　　空調利用　有　無		
利用日時	年　月　日（　曜）　時　分～　時　分まで				
利用人数	一般　人	高校生　人	中学生　人	小学生　人	幼児　人
住所内訳	行橋市　人	みやこ町　人	築上町　人	苅田町　人	その他　人
合計	人 ※人数は観覧含む人数でご記入ください				

【遵守事項】：ご確認のうえ、了承頂きましたら、□にレ点を入れてください

□　コロナ感染症予防対策に伴う利用制限等を遵守し、管理者の指示に従います。
□　「利用者名簿」を作成・保管し、要請があれば直ちに提出します。

※虚偽申告が判明した場合は、以降の利用をお断りします。

【承諾事項】：
ご確認のうえ、承諾頂きましたら、□にレ点を入れ、代表者の方が直筆で署名してください

□　研修センターは運動施設ではないため、運動利用によるけがは当施設の保険適用対象外となることを承諾します。
万が一の場合は、自身もしくは団体で加入されている保険で対応します。

□　研修室の目的外利用により、床等に不具合が出た場合は、研修室の目的外利用ができなくなる場合があることを承諾します。
その場合、以降で予約している日時はキャンセルとなることを承諾します。

□　体育施設と異なり、利用14日前からキャンセル料が発生することを承諾します。

代表者氏名：