

シキサイト行橋

体育施設利用許可申請書(月予約)

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	体育館 (アリーナ・卓球室・会議室) / 弓道場 / 武道場 / 庭球場 / 多目的G / サッカー場									
利用目的				利用区分	<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 部分 ()					
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。
- 利用2日前からキャンセル料が発生することを承諾します。

※虚偽申告が判明した場合は、以降の利用をお断りします。