

シキサイト行橋

体育施設利用許可申請書(専用予約)

申請日

令和

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

住所

連絡者（問合先）

連絡先

利用施設 ○つけて ください	体育館（アリーナ/卓球室/会議室） 体育館付属（トレ室/放送設備/ステージ/移動観覧席/冷暖房）									
	弓道場・武道場・庭球場（4面/8面/管理棟）・多目的G・サッカー場									
競技種目										
大会名	大会でない場合は、利用目的									
主催者	大会でない場合は、利用団体名									
利用日時	令和 年 月 日（ 曜） 時 分～ 時 分まで									
利用人数	人 ※人数は観覧含む人数でご記入ください									
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
世代内訳	一般	人	高校生	人	中学生	人	小学生	人	幼児	人
【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										
<input type="checkbox"/> 「体育施設利用時の留意事項」を遵守し、管理者の指示に従います。（HPに掲示）										
<input type="checkbox"/> 準備・片づけも予約時間内に行います。										
<input type="checkbox"/> 大会要項・イベント概要書を提出します。（大会・イベント時のみ）										
<input type="checkbox"/> 準中型車以上の車両は大型駐車場に駐車します。										
<input type="checkbox"/> 救急車等の緊急車両の要請をした場合には管理者へ報告をします。										
※虚偽申告が判明した場合は、以降の利用をお断りします。										

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。

【キャンセル規定】

・2か月前の同日からキャンセル料100%となります。

・時間短縮、利用施設減少もキャンセル料の対象です。

・屋外施設の場合、雨天時などはキャンセル料は発生しません。

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ので必ず連絡をお願いします。

キャンセル・変更申込日

令和

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)	令和 年 月 日 時 分 ～
	年 月 日 時 分
<input type="checkbox"/> 利用施設変更 (変更後の施設を記載)	体育館（アリーナ・卓球室）／弓道場／武道場／庭球場／多目的G／サッカー場
	会議室／放送設備／ステージ／移動観覧席／冷暖房（ ）／その他（ ）