

利用者番号						
-------	--	--	--	--	--	--

申請日 年 月 日

日出町川崎体育館トレーニングルーム使用許可申請書

私は、日出町川崎体育館トレーニングルームを使用したいので、トレーニングルーム使用上の注意事項を承諾の上、申請します。

また、トレーニング中に発生した盗難、紛失及び負傷等については自己の責任をもって対処し、日出町に責任を追究しません。

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
フリガナ		続柄	※使用者が20歳未満の方は保護者の同意の上、申請ください。
保護者氏名			
住所			
電話		緊急連絡先	続柄 ()
特記事項			