|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、日出町に責任を追及しません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | |