様式２－１

|  |
| --- |
| **プール利用申込書** 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 　山口県身体障害者福祉センター所長　様 利用団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申込者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先　　　　　　　　　　　　　　　　　下記誓約事項について遵守の上、次のとおり利用したいので申し込みます。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 |   |
| 利　用　月 日 | 利　　用　　時　　間　　帯 | 利 用 予 定 人 数　　　（うち身体障害者） |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |
| 　　月 　日　　曜日 |  午前　　～ | 午後　　～ |  人 | (　　　人) |

記

プール利用についての誓約事項

① 利用時には、事務室に届出の上利用する。

② 管理責任者を常時、利用者５名につき１名以上置き、管理責任者の管理下において利用する。

③ 利用に当たって事故等が発生した場合には、管理責任者又は利用者の責任において処

理するものとし、利用承認者に責任を求めない。

④ プールへの飛び込みは、しない。

⑤ スイミングキャップを可能な限り着用する。

⑥ けが等による外傷のある場合は、利用しない。

⑦ 伝染性疾患のある場合及び医師から遊泳を禁止されている場合は、利用しない。

⑧ 施設内での金銭又は物品の盗難等については、利用者の責任において処理する。

⑨ その他、他の利用者に迷惑を及ぼす行為はしない。