別紙１

|  |
| --- |
| **プール利用者届出書**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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    下記誓約事項を遵守の上、次のとおり利用しますので届け出します。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利 用 月 日（曜日） | 利　　用　　時　　間 | 利用人数 |
| 月 日（ ） | ：　　　**～　　　：** | 人  （うち身体障害者　　　　人） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 管理責任者氏名 | | 管理責任者氏名 | |
|  |  |  |  |
| 利    用    者  　　氏  　　名 | １） |  | １） |  |
| ２） |  | ２） |  |
| ３） |  | ３） |  |
| ４） |  | ４） |  |
| ５） |  | ５） |  |

記

プール利用についての誓約事項

① 利用時には、事務室に本届出書を提出し利用する。

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。