

様式第 1 号(第 4 条関係)

勢和台マウンテンバイクコース利用許可申請書兼誓約書

受付第 \_\_\_\_\_ 号  
年 月 日

多気町長 様

住 所

氏名又は団体名  
及び代表者名

(携帯電話 \_\_\_\_\_ 番)

次のとおり勢和台マウンテンバイクコースを利用したいので申請します。

利 用 目 的	コース走行 イベント その他 ( _____ )
利 用 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
利 用 料	人 円
備 考	

誓 約 書

私は MTB 競技がいかに危険であることを認識しており、スポーツ安全保険等の傷害保険に加入し、コース利用にあたり関連して起きた事故で死亡、負傷や損害を受けた場合、あるいは事故が他人に及んだ場合、コース管理者や関係者に対し損害賠償や責任を追及しないことを誓います。また、コース利用中は管理者の指示に従います。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

利用者本人署名

保護者署名

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ⑩

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ⑩

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ⑩

\*未成年の場合は、必ず誓約書に保護者が署名捺印してください

納入通知書	調定	収入	入力	通知