行 為 許 可 申 請 書

　　年　　月　　日

公園管理者　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　〒

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては，その名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話

都市公園名　　さくら運動公園

行為の目的 流星台マウンテンバイクコースの利用

行為の種類　　　　　１．競技会　　２．展示会　　３．その他

行為の期間　　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

行為の時間　　　　　　　　　　10時00分から　　17時00分まで

行為の内容　　流星台マウンテンバイクコースの利用

行為を行う場所又は公園施設　　流星台マウンテンバイクコース

行為のための占用面積　　　　　　　　　　　　　　㎡

料金又は会費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

参集予定人数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名

使用する機材　　　マウンテンバイク

現場責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　同上

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　同上

流星台マウンテンバイクコース利用規約の内容を全て確認し、遵守することに同意します。

利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

※同意の氏名は自著または記名押印願います。