

小樽からまつ公園歩くスキーコース及び 運動場運営ハウス使用届 (冬季)

使用者代表 住 所 _____

(使用日) 令和5年 月 日

氏 名 _____

携帯番号 _____

(使用時間) : ~ :

※ コース上で連絡が取れる番号を記入してください

緊急時連絡先

※ 代表者に事故があった場合に連絡が取れる番号を記入してください

| 使用人数 | | | | 体調確認欄 | | | | | |
|-----------|-----------|-------|-------|-----------------------------------|-------------------------|--------------|-------------|------------------|----------------------------|
| | | | | 使用者全員について、本日も含め、使用前2週間における次の事項の有無 | | | | | |
| 小学生 未満 | 小・中 学生 | 64歳未満 | 65歳以上 | 発熱の有無 (おおむね 37.5度以上) | 咳、のどの 痛みなどの 風邪の症状 | だるさや 息苦しさ | 体が重く 感じる | 味覚や 嗅覚の 異常 | 身近に感染者や 感染が疑われる 方がいる |
| | | | | 有 ・ 無 | | | | | |

スキー用具使用申請書

このたび、下記のとおり歩くスキー用具を使用したく、申請いたします。

使用責任者 氏 名

(使用者代表が15歳未満のときは、保護者の同意を得て、保護者名を記入してください)

※この欄は、貸出し担当者が記入

| 番号 | 身長 | 靴のサイズ |
|----|----|-------|
| 1 | cm | . cm |
| 2 | cm | . cm |
| 3 | cm | . cm |
| 4 | cm | . cm |
| 5 | cm | . cm |

| スキー板 | ストック | スキー靴 |
|------|------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 返却確認 |
|------|
| |
| |
| |
| |
| |

上記貸出し用具を使用するにあたり、以下のことを守ります。

- ・ 小樽市教育委員会が設置した、歩くスキーコース以外の場所では使用しません。
- ・ 使用目的以外には使用しません。
- ・ 用具を破損（紛失）した場合はただちに報告します。なお、不適正な使用方法による破損または紛失した場合は、弁償又は修理に要する費用を負担します。