

契約ロッカー  有 ・  無

受付 第 \_\_\_\_\_ 号

伊丹市立生涯学習センタースポーツ施設  
定期使用許可申請書

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

公益財団法人いたみ文化・スポーツ財団 様

申請者 \_\_\_\_\_ 月入会

ふりがな				男 ・ 女
氏 名				
生年月日	年	月	日	( 歳)
住 所	〒 _____			
電 話	自 宅		携 帯	
緊急連絡先	ふりがな		電話番号	
	氏 名		続 柄	

未成年者は保護者のご連絡先をご記入ください。

ふりがな		携 帯	
氏 名		続 柄	

市外在住で伊丹市、宝塚市、川西市、三田市、猪名川町、に在勤、在学している方はご記入下さい。

ふりがな		電話番号	
勤務先名			
勤務先住所	〒 _____		

伊丹市立生涯学習センタースポーツ施設の使用許可を次のとおり申請します。( )内金額は市外料金です。

使用者種別	1. 全日一般 8,500円(10,200円)	3. 全日シルバー 5,500円(6,600円)	5. ナイト 5,000円(6,000円)	7. 学 生 4,500円(5,400円)
	2. 平日一般 7,000円(8,400円)	4. 平日シルバー 4,500円(5,400円)	6. ホリデー 5,000円(6,000円)	8. 契約ロッカー 600円 NO.

施設を安全に、快適にご利用いただくため、下記の確認事項につきまして同意を頂いております。

- ・フィットネスラスタ利用規約、遵守事項等、感染症対策における同意書、を理解し確認しました。
- ・施設管理者が示したルール、方法を遵守し、施設管理者の指示に従います。
- ・暴力団関係者の方、泥酔者及び刺青（入れ墨）、タトゥーを露出されている方の使用はできません。
- ・利用に際して生じた盗難・紛失・怪我・利用者間でのトラブル等につきまして当施設に過失がある場合を除き当施設は一切の責任を負いません。

同意書  
上記内容を承諾の上、申しいたします。 \_\_\_\_\_ 氏名（自署）

※ご記入いただきました個人情報登録者向けのサービス等を実施する場合や安全を守る目的で頂くものであり、他の目的での使用や第三者へ情報を提供することはいたしません。

指定管理者：(公財)いたみ文化・スポーツ財団で厳重に管理させていただきます。

生涯学習センター

館長	副館長	担当

フィットネス

責任者	入力者	受付者