

上越バイシクルモトクロス場平日利用承認申請書

令和 年 月 日

(宛先) 観光施設課

〒

住 所: _____

氏 名: _____

電話番号: _____

※日中連絡のつく電話番号を記入してください

次のとおり上越バイシクルモトクロス場の利用を申請します。

利 用 施 設	上越バイシクルモトクロス場 BMX コース			
利 用 日	令和 年 月 日			
	令和 年 月 日			
時 間	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで			
利 用 予 定 人 員	人			
利 用 責 任 者 ※	氏 名		電話番号	

※代表者と同じである場合は省略可

注意事項

- 1 施設の利用時間は午前 9 時から午後 5 時までです。(利用時間にはコース整備や片付けの時間も含まれます。) ※8 月のみ午後 6 時 30 分まで延長します。
- 2 月曜日は休場日のため利用できません。
- 3 平日は管理人が不在です。利用者の自己責任で利用し、施設利用中に起きた事故においては、責任を持って対処し、速やかに市へ連絡してください。
- 4 コース管理のため雨天の場合は利用ができません。利用申請が承認された場合であっても、天候や当日のコース状態によっては利用できない場合があります。
- 5 施設の利用後はコース整備、ごみ等の持ち帰りを徹底し、原状回復をお願いします。
- 6 コースの占有利用は大会、イベントの開催に限り許可します。
- 7 申請書は、原則利用希望日の 1 週間前までに市へ提出してください。
- 8 事故発生時の通報等のため、2 人以上で利用してください。

※ 記載された個人情報の上越市 BMX 場の管理業務以外には使用しません。