江口浜海浜公園使用許可申請書

令和　　年　　月　　日

　日置市長　永山由高　様

申請者　団体名　**○○○学校**

代表者氏名　**校長　日置太郎**

担当者　氏名　**江口花子**

連絡先　**099-123-4567**

住所　〒**899-2592**

 **日置市伊集院町郡一丁目 100番地**

　次のとおり、江口浜海浜公園の使用について、許可くださいますようお願いします。

１　使用日時（※江口浜海浜公園の開園時間は午前９時から午後６時までです。）

 (1)　希望日時

　　　令和**５**年**４**月**７**日（**金**）　午前・午後**４**時**00**分から

　　　令和**５**年**４**月**８**日（**土**）　午前・午後**２**時**30**分まで

 (2)　予備日（※同内容の場合のみ可）

　　　令和**５**年**４**月**15**日（**土**）　午前・午後**10**時**00**分から

　　　令和**５**年**４**月**15**日（**土**）　午前・午後**３**時**00**分まで

２　使用目的（※チラシや行程表等がある場合は添付してください。）

 (1)　イベント名・行事名

　　　**２学年校外実習**

 (2)　使用内容

　　　**ボール遊び等のレクリエーション**

３　使用人数

 (1)　使用人数（集客を含まない。）

　　　**生徒 100人、教師５人**

 (2)　集客人数（見込みを含む。）

　　　**なし**

４　使用施設（※使用する施設を○で囲んでください。）

　　ア 管理棟前駐車場　　　イ 男子更衣室　　　ウ 女子更衣室

　　エ 多目的広場　　　オ 北側突堤（漁協側）　　　カ 南側突堤（蓬莱館側）

　　キ 海岸・砂浜（突堤の内側）

**＜誓約事項＞（※必ずご一読の上、遵守してくだい。）**

・一般利用者や周辺住民等に迷惑となるような騒音、施設の損傷、ゴミの放置などは行わないこと。

・責任者が監視を行うなど安全に配慮し、事故等のないよう十分注意すること。事故等が発生した場合は、申請者の責任において対応し、早急に報告すること。

・ドクターヘリの離着陸や緊急対応の妨げにならないよう努めること。

・使用後は、必ず原状に回復すること。