

## スケートボード等練習場所の利用申込書

※白字欄を記載してください。グループ利用の場合は、代表者の方が記載してください。  
 ※本用紙の提出をもって、下記利用ルールを利用者全員及び保護者が全て確認したものとみなします。  
 ※記載いただいた情報は、緊急時の連絡及び本試行結果のデータ分析においてのみ活用し、分析や編集時においても個人が特定されることはありません。

利用日	月	日		
利用代表者氏名 (ふりがな)			<b>利用 人数</b>	一 般 名
				大 学 生 名
住所	〒			中・高校生 名
				小学生以下 名
電話番号	( ) —			
利用当日の体温	<input type="checkbox"/> 利用者全員、体温が37.5度未満である			
以下の1～8に該当がないか利用者全員、確認してください。				
<input type="checkbox"/> 利用者全員該当なし ※該当する方は利用を自粛して頂きますようお願いいたします。				
1 平熱を超える発熱があった。 2 咳、のどの痛みなど風邪の症状があった。 3 だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)があった。 4 嗅覚や味覚の異常があった。 5 体が重く感じる、疲れやすいなど感じる事があった。 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった。 7 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。 8 過去10日以内に政府から、入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった。				
以下、未成年者(20歳未満)の利用者のみ				
保護者氏名				
緊急連絡先	— — (続柄: )			

※以下、施設スタッフ記入

番号	チェック項目
	<input type="checkbox"/> 利用時間 ( : ~ : ) <input type="checkbox"/> リストバンド返却済

きりとり

番号	<b>スケートボード等練習場所の利用申込書(利用者控え)</b> <b>★利用終了時は事務所にリストバンドとともに返却してください★</b>
<b>利用ルール</b> ※下記ルールを順守いただけないと判断した場合、今後の利用を認めません。	
●小学生以下は、保護者同伴とし、単独での入場は禁止します。 ●利用中は、ヘルメットの着用を推奨します。また、初心者の方は、プロテクター等を着用するなど、自己のレベルに合わせた安全対策をお願いします。 ●市や施設管理者は事故やケガ、紛失、盗難などのあらゆる被害に関して一切の責任を負いません。 保険加入などの安全対策は各自の責任で行ってください。 ●1人ずつ順番に滑っていただくなど、譲り合って御利用ください。 ●飲酒、喫煙、音楽を流しながらの利用、裸での利用、大声を出すなど、近隣や他の利用者等への迷惑行為は禁止します。 ●練習場所以外の公園内、駐車場及び周辺道路上でのスケートは禁止します。 ●ジャンプ台等の持ち込みは可ですが、必ずお持ち帰りください。 ●フェンス・地面・壁面等を破損された場合は、事務所までお申し出ください。 ●ごみは各自でお持ち帰りください。 ●施設スタッフや市からの指示等がある場合、必ず従ってください。 ●今後のスケートボードの利用環境の向上のため、事務所でアンケートに御記入をお願いします。	

## 利用者アンケート

今後のスケートボード利用環境の向上のため、アンケートに御記入をお願いします。

<b>Q 1 利用された練習施設をまた利用したいですか。その理由もお答えください。</b>	
<input type="checkbox"/> ぜひ利用したい <input type="checkbox"/> 利用したい <input type="checkbox"/> どちらでもない <input type="checkbox"/> 利用したくない <input type="checkbox"/> 全く利用したくない	(理由)
<b>Q 2 利用された練習施設が有料の場合、いくらだったら利用しますか。また、その場合、あってほしい設備は何でしょうか？</b>	
料金 : 1回あたり ( ) 円	
設備 : ( )	
<b>Q 3 普段はどこで練習していますか。</b>	
(場所を記入)	
<b>Q 4 その他、スケートボードの利用環境について御意見があればお答えください。</b>	

ありがとうございました。

スケートボード練習場所の試行設置に係るお問い合わせ先 京都市文化市民局市民スポーツ振興室 (075-222-3135)
各事務所等連絡先 小畑川中央公園事務所 (075-331-7665)