

海水浴場（その他の遊泳場・更衣休憩所）設置許可申請書

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

住 所

（法人の場合は、所在地、
名称及び代表者の氏名）

氏 名

電話番号

次のとおり海水浴場（その他の遊泳場・更衣休憩所）を設置したいので、神奈川県海水浴場等に関する条例第9条第1項の規定により申請します。

種 別	海水浴場・その他の遊泳場・更衣休憩所
名 称	
設 置 場 所	(電話番号)
開 設 期 間 及 び 開 場 時 間	月 日～ 月 日 時 分～ 時 分
施設を管理している 者の住所及び氏名	

添付書類

- 1 海水浴場又はその他の遊泳場については、施設を設置する土地の使用についての権原を有することを証明する書類及び水面の使用についての利害関係者の同意書、海水浴場又はその他の遊泳場の区域及び当該区域に設置される遊泳区域等の配置を示した図面並びに喫煙専用区域を設ける海水浴場にあつては、海水浴場喫煙専用区域設置報告書
- 2 更衣休憩所については、施設を設置する土地の使用についての権原を有することを証明する書類並びに施設の平面図及び設備の配置図

手数料徴収欄（この欄には、記入しないでください。）

(裏)

付近見取図
施設の概要 (別紙のとおり)

別紙

施 設 の 概 要

1 海水浴場又はその他の遊泳場関係

規 模	附属地 (砂浜)	間口	m・奥行き	m・面積	m ²				
	遊 泳 区 域	間口	m・奥行き	m・水深	m				
	ボート等専用 出入区域	箇所	間 口		m				
	危 険 水 域	有 (箇所) ・ 無							
施 設 等	掲 示 板	箇所	ボート等専用出入 区域の表示	掲示板・標旗・その他 ()					
	遊泳区域の区画	標旗・浮き・ロープ (間隔 m・色)							
	附属地 (砂浜) の区域の区画	標旗・杭・看板・その他 ()							
	管 理 事 務 所	箇所・	m ²	救護所	箇所・	m ²			
	案 内 所	独立・管理事務所を兼ねる (箇所・ m ²)							
	監 視 所	箇所・	m ² ・高さ	m	監視塔	基・高さ	m		
	監 視 船	隻 (うち救命ボートを兼ねるもの				隻)			
	放 送 設 備	箇所・スピーカー				個 (携帯マイク	個)		
	シャワー設備	箇所・蛇口				個・男女別 (有・無)			
		使 用 水	上水道・井戸水・その他 ()						
	救 命 器 具 等	人工そ生器	個	救命浮き輪	個	救命ボート	隻	ロープ (有・無)	その他 ()
	監 視 人	人		救護人	人				
	便 所		設置箇所	便槽の材質	大便器	小便器	流水式手洗 設備		
		男	箇所		個	個	個		
女		箇所		個		個			
ごみ容器等	ごみ容器				個・その他 ()				
医療機関との連絡先									

2 更衣休憩所関係

面 積		m ²						
設	遵守事項の表示	箇所						
	衣類等保管設備	棚・戸棚・ロッカー・その他 ()						
	シャワー設備 (温浴施設)の 使用水	上水道・井戸水・その他 ()						
	シャワー設備	箇所 (男子用		箇所・女子用		箇所)		
	ごみ容器等	ごみ容器 個・その他 ()						
備	便 所		設置箇所	便槽の材質	大便器	小便器	流水式 手洗設備	
		有	男	箇所		個	個	個
		女	箇所		個		個	
	無							
等	温 浴 施 設		温浴シャ ワー設備	湯 栓	貯湯設備	洗い場の材質		
		有	男	箇所	箇所	箇所		
		女	箇所	箇所	箇所			
	無							
	更 衣 室	箇所 (男子用 箇所・女子用 箇所)						

第2号様式（第2条関係）（用紙 日本工業規格A4縦長型）

海水浴場喫煙専用区域設置報告書

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

住 所

（ 法人の場合は、所在地、
名称及び代表者の氏名 ）

氏 名

電話番号

次のとおり喫煙専用区域を設けるので、報告します。

喫煙専用区域の概要	設置場所	別添図面のとおり
	設置箇所数	箇所
	吸い殻容器の概要	別添資料のとおり
協議の概要	開催日時	年 月 日
	開催場所	
	相手方	<input type="checkbox"/> 市町村 市町村名（ ） 部署名（ ） <input type="checkbox"/> 海水浴場の利用者に対して役務を提供する者の組織する団体 団体名（ ）
	協議事項	（具体的に記載してください。）

- 備考 1 のある欄には、該当するにレ印を記入してください。
- 2 喫煙専用区域の設置場所、吸い殻容器の設置場所、喫煙専用区域のおおよその面積及び容易に視認できるための措置の内容を記入した図面を添付してください。
- 3 吸い殻容器の写真、図面その他の吸い殻容器の構造が分かる資料を添付してください。
- 4 協議を終了したことを証する書類を添付してください。

プ ー ル 設 置 許 可 申 請 書

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

住 所

（法人の場合は、所在地、
名称及び代表者の氏名）

氏 名

電話番号

次のとおりプールを設置したいので、神奈川県海水浴場等に関する条例第9条第1項の規定により申請します。

名 称	
設 置 場 所	(電話番号)
開 設 期 間 及 び 開 場 時 間	月 日 ~ 月 日 時 分 ~ 時 分
貯 水 槽 の 容 積	m ³ ・ m ³
使 用 水 の 種 類	

添付書類

- 1 施設全体の平面図
- 2 貯水槽及びプールサイドの平面図及び断面図
- 3 給水設備、排水設備並びに貯水槽内の水の消毒設備及び浄化設備の系統図

手数料徴収欄（この欄には、記入しないでください。）

備考 貯水槽の容積については、貯水槽が二つ以上あるプールにあつては、それぞれの容積を記入してください。

（裏）

付近見取図
施設の概要（別紙のとおり）

別紙

施 設 の 概 要

管理責任者の住所 及び氏名				料 金	有料・無料	
監視人の数		人	水質検査の計画	月	回	
利用対象		一般・子供・その他 ()	屋内・屋外の別	屋 内・屋 外		
貯	形 式	四角形・円形・飛び込み専用・その他 ()				
	貯水槽等の材質	貯 水 槽	コンクリート・タイル・その他 ()			
		プールサイド及び通路	コンクリート・タイル・その他 ()			
水	水深の明示	箇所				
槽	給水方法	落とし込み式・	換水方法	オーバーフロー式・循環式		
	貯水槽専用水量器等	箇所	排水口等の設備	金網・鉄格子・金具・その他 ()		
等	消毒設備					
	消毒薬		薬品保管設備	有 ・ 無		
	貯水槽内の水の浄化設備	ろ過機 (砂状ろ過機・けい藻土ろ過機・カートリッジろ過機) 循環量 m^3/h 貯水槽への水の注入口数 口				
オーバーフロー水	再利用 (有・無)	浄化設備 (別系統・貯水槽と共用)				
附	監視設備	監視台 台・その他 ()	救命器具			
	更衣室	男 m^2 ロッカー 個	女 m^2 ロッカー 個			
	採暖室	有 (m^2)・無	採暖槽	有 (箇所)・無		
	遊戯施設	有 (m^2)・無	観覧席	有 (席)・無		
	足洗い場	箇所	腰洗い槽	箇所		
	シャワー設備	水泳前使用 箇所		水泳後使用 箇所		
施	便 所	設置箇所	床の材質	大便器	小便器	流水式手洗設備
		男	箇所		個	個
		女	箇所		個	個
等	洗面設備	箇所	洗眼設備	箇所		
	水飲み場	箇所	清掃用水栓	箇所		
	照明設備	有 ・ 無	換気設備	有 (空調・換気扇)・無		
	ごみ容器	個				

海水浴場等設置許可事項等変更届

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

住 所

（法人の場合は、所在地、
名称及び代表者の氏名）

氏 名

電話番号

次のとおり変更したので、神奈川県海水浴場等に関する条例第11条の規定により届け
出ます。

1 海水浴場等の種別（海水浴場、その他の遊泳場、プール、更衣休憩所）

2 名 称

3 設置場所 （電話番号 ）

4 変更事項

旧

新

5 変更年月日 年 月 日

海水浴場等休業（再開・廃業）届

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

住 所

（法人の場合は、所在地、
名称及び代表者の氏名）

氏 名

電話番号

次のとおり休業（再開、廃業）したいので、神奈川県海水浴場等に関する条例第14条第1項の規定により届け出ます。

1 海水浴場等の種別（海水浴場、その他の遊泳場、プール、更衣休憩所）

2 名 称

3 設置場所 (電話番号)

4 休業（再開、廃業）の年月日 年 月 日

プールの設置許可承継届

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

届出者 住 所 { 法人の場合は、所在地、 }
氏 名 { 名称及び代表者の氏名 }

電話番号

次のとおりプールの設置者の地位を相続（合併、分割）により承継したので、神奈川県海水浴場等に関する条例第16条第2項の規定により届け出ます。

プールの名称及び設置場所	
許可番号及び許可年月日	
被相続人の氏名及び住所並びに届出者の被相続人との続き柄 { 合併により消滅した法人又は分割をした } { 法人の名称、所在地及び代表者の氏名 }	
相続開始の年月日 (合併又は分割の年月日)	

（表）

<p>写 真 は り 付 け</p>	<p>第 号 所 属 氏 名</p> <p>神奈川県海水浴場等に関する条 例第17条第1項の規定による立入 検査を行う者であることを証明し ます。</p> <p>年 月 日（1年間有効） 神奈川県 保健福祉事務所長 印</p>
------------------------	---

（裏）

<p>神奈川県海水浴場等に 関する条例（抜粋） （立入検査等）</p> <p>第17条 知事は、必要があると認め るときは、設置者その他関係者か ら必要な報告を求め、又は当該職 員をして海水浴場等に立ち入ら せ、施設の管理及び運営の状況そ の他必要な物件を検査させること ができる。</p>	<p>2 前項の規定により立入検査をす る場合においては、当該職員は身 分を示す証票を携帯し、関係者の 請求があるときは、これを提示し なければならない。</p> <p>3 第1項の規定による立入検査の 権限は、犯罪捜査のために認めら れたものと解してはならない。</p>
--	--