

# 利用申込書(体育室・個人利用)

## 1. 申込者または卓球代表者

スポーツセンターカード	No. ( ) ・無		
フリガナ			
氏名			
電話番号		FAX	

## 2. 介護者または卓球の練習相手(1台3名まで。4名の場合は2台ご予約ください。)

スポーツセンターカード	No. ( ) ・無	No. ( ) ・無
フリガナ		
氏名		

## 3. 申込日時・利用競技

利用したい日時	利用される競技
月 日 ( ) 午前 ・ 午後① ・ 午後②	

※1日のみ記入してください。

利用時間	
午 前	9:00～ 11:00
午後①	13:00～ 15:00
午後②	15:15～ 17:15
夜 間	当面の間 ご利用いただけ ません。

10月の個人利用の予定		
10/5 (月)	午前	バスケットボール
10/8 (木)	午後②	ボッチャ
10/11 (日)	午前	卓球
10/12 (月)	午前	ボッチャ
10/17 (土)	午前	バスケットボール
10/19 (月)	午前	卓球

堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター行 FAX 072-243-4545

※FAXでお申し込みの場合は、必ず送信確認をしてください。

受付日	受付者