

利用申込書(プール)

1.申込者

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

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

3.申込日時

利用したい日	利用したい時間帯 (下記を参考に番号を記入してください)
月 日 ()	

※1日のみ記入してください。

申込可能日	時間	定員
11月30日(月)まで (火曜日を除く) ※3日(火)は祝日のため開館 4日(水)は3日(火)の振替休館	① 9:00~11:00	50名程度
	② 12:00~14:00	50名程度
	③ 15:00~17:00	50名程度

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