

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。 |

| 12月の個人利用予定 | | |
|------------|-----|----------|
| 12/3(金) | 午前 | ポッチャ |
| 12/6(月) | 午後② | 卓球 |
| 12/8(水) | 午前 | バスケットボール |
| 12/11(土) | 午後① | ポッチャ |
| 12/13(月) | 午前 | バスケットボール |
| 12/15(水) | 午後② | 卓球 |
| 12/17(金) | 午前 | バスケットボール |
| 12/20(月) | 午後② | ポッチャ |
| 12/24(金) | 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 |
| | |