サウンドテーブルテニス　予約申込書

令和　　年　　月　　日

団体名称	※個人でお申し込みの場合は、記入する必要はありません。	
フリガナ		スポーツセンター登録（有・無）
代表者（申請者）		（NO.　　）　・　無
連絡先	TEL　　（　　）　　FAX　　（　　）	

利用日時	予約	①	令和　年　月　日（　）　：　～　：　：
		利用者数	大人　名（うち障害者等　名）小人　名（うち障害者等　名）
	予約	②	令和　年　月　日（　）　：　～　：　：
		利用者数	大人　名（うち障害者等　名）小人　名（うち障害者等　名）
	予約	③	令和　年　月　日（　）　：　～　：　：
		利用者数	大人　名（うち障害者等　名）小人　名（うち障害者等　名）

スポーツセンター記入欄

確認	研D予約	受付

サウンドテーブルテニス　申込者様（控）

利用日時	予約	①	令和　年　月　日（　）　：　～　：　：
	予約	②	令和　年　月　日（　）　：　～　：　：
	予約	③	令和　年　月　日（　）　：　～　：　：

スポーツセンター記入欄

受付日	受付
／	