

# 軽体育室 仮申込書

受付印

令和 年 月 日

申込団体名 \_\_\_\_\_ スポーツ・レクリエーション名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

申込者名 \_\_\_\_\_ 連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

使用したい年月日・時間区分							
年	月	日	曜日	午前	午後	夜間	備考

注1 申込団体名、スポーツ・レクリエーション名、代表者名、住所、申込者名、連絡先電話番号、希望日、時間帯を記入してください。

※申込団体名は領収書の宛名となります。訂正はできませんので、ご了承ください。

注2 申込が重複した場合は代理抽選を行い、結果を連絡先電話番号へお知らせ致します。

サン・リフレ函館

電話 : 0138-23-2556

FAX : 0138-23-3225