

医王山スポーツセンター屋内施設  
夜間専用利用仮申込確認 F A X 送信表

団体登録証(写)貼付

団 体 名 : \_\_\_\_\_

団体代表者 : \_\_\_\_\_

代表者住所 : \_\_\_\_\_

利 用 期 日 : 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_

利 用 施 設 : \_\_\_\_\_

利用日管理者 : \_\_\_\_\_

予約申込者名 : \_\_\_\_\_

連 絡 先 : ( ) - ( ) - ( ) \_\_\_\_\_