

宮山スポーツプラザ団体登録申込書

登録日	年 月 日				
ふりがな					
団 体 名					
ふりがな					
代表者名					
住 所	〒				
電話番号			携帯番号		
活動内容	会 費		月・1回		円
			頻度	<input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 回	
			主な 時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> その他	
			主な曜日	曜日	
ふりがな					
講師名					
会員構成	大人	人	子ども	人	

- ◇ 登録内容に変更が生じた場合は速やかにお申し出ください。
- ◇ 1年以上ご利用のない場合、登録は無効となります。
- ◇ いただいた個人情報は当施設の個人情報保護基本方針に基づき大切に扱います。

受 付	入 力	館 長	副館長	副館長	照 合

教室申し込み用紙(FAX 専用)

- 太枠内をもれなく記入して下さい。 ※記入漏れがあると受付できません

返信先

	様	↔	宮山スポーツプラザ
FAX 番号 044-000-0000			

◇ 申し込みをお受けしました。ありがとうございます。

送信日	平成 年 月 日 (曜日)
希望教室名	教室
	開催曜日 曜日 時間帯 時 分 開始

会員番号 _____	
申込者氏名 _____	電話番号 () _____
	FAX 番号 () _____
※初めて申し込みの方は下記にご住所もお願いします	
住 所 _____	

- ※ 申し込みご承諾の方は、第1回目の教室時に会費をお支払い下さい。
- ※ 申し込みは先着順に受け付けさせていただきますので、定員後の申し込みにつきましてはキャンセル待ちとさせていただきます、欠員が出た場合には当方よりご連絡致します。