

体育室抽選申込登録申請書(夜間)

令和 年 月 日

(あて先) 千種生涯学習センター 館長

(申請者) 氏名 _____

下記の通り、体育室抽選申込の登録を申請します。

グループ・団体の名称	フリガナ
代表者氏名	フリガナ
代表者住所・電話番号	TEL () -
活動種目(具体的に)	
会員数	名 (男 名・女 名)
緊急時連絡先	氏名・電話(携帯・勤務先等) TEL

* 申請いただきました個人情報(氏名・住所等)は、センターからの連絡のためにのみ使用させていただきます。

登録番号	
------	--