

④ 体育室(夜間) 予約申込書

(9月利用分)

(施設記入欄)

受付日時

受付番号

団体名		代表者名	
TEL			

	希望日(曜日)	種目	夜間	センター 使用欄
(例)	●日(●)	バレ	全 面	
希望日	日()		全 面	

※ご記入いただきました個人情報は、本予約申込事務以外には使用いたしません。

※台風接近等に伴う暴風警報等が発令された場合は、休館することがあります。

申込先:名古屋市昭和生涯学習センターTEL052-852-1144

電子申請はコチラから⇒



9月利用分**体育（夜間）** 受付番号・申込内容控え

受付番号	団体名
	昭和生涯学習センター-852-1144

	日にち（曜）	種 目	夜間
希望日	日（ ）		全面