

枚方市体育館使用団体登録申請書

年 月 日

(宛先)

申込者 氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_

次のとおり登録を申し込みます。

フリガナ 団 体 名				構 成 人 数	人 (市内 人)
代 表 者	住 所	(〒 - )			
	フリガナ 氏 名		電 話		
	フリガナ 昼間連絡先		電 話		
パスワード (数字4桁)				主 な 競技種目	
区 分	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外			<input type="checkbox"/> 中学生等 <input type="checkbox"/> その他	