

水戸サン・アビリティーズ 予約申込書

年 月 日

申込者 住所（又は所在地）

氏 名
（又は 団体名と代表者名）

電話番号

次のとおり利用したいので申し込みます。

利用目的			
日 時	月 日 曜日 時から 時まで		
室 名	・体育室（全 面 ／ 半 面） ・研修室 ・和 室 ・多目的室 ・音楽室 ・他（ ）		
人 数	合 計 人 【 車 台 】		
利用用具等			
※ 利 用 料	円	無 料	障 害 者 承 認 免 除
※ 予 約 方 法	・ T E L ・ 窓 口 ・ その他（ ）	受付者認	承 認 第 号

注 ※印欄は記入しないでください。