**サン・アビリティーズ予約申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　**年　　　月　　　日**

**申 込 書 住　　所（又は所在地）**

**氏　　名（又は名称及び代表者）**

**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 | 　　　　　　　　　　　　室全　面半　面 |
| 人　　数 | 男　　　人　　　女　　　人　 合計　　　　　人 |
| 利用用具 |   |
| 利 用 料※ | 　　　　　円 | 無　料 | 障 害 者承 認 免 除 |
| 予約方法※ | 　 | 受付者認 | 承　　　認第　　　号 |
|  |

**注※印欄は記入しないでください。**