**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。**