　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設利用申込書　　　　　　　　　　　２０１９年　　月　　日

お申込者のお名前（ふりがなも）

希望利用日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（重複など必ずしもご希望にそえない場合があるかもしれません。）

ご利用者のお名前など（お申込者含む）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前（ふりがなも） | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

住　所

〒

電話番号

緊急連絡先（ご対応者のお名前もお願いします）

メールアドレス

ご応募理由（保養を希望する理由をお書き添え下さい。スペースが足りない場合、裏面などをご利用下さい。）