

理事長	常務理事	事務長	係員

天理よろづ相談所健康保険組合

理事長 山中 忠太郎 殿

令和 年 月 日

利用申込者氏名

体育館利用申込書

下記のとおり利用をお願いします。

所 属		電話番号		利 用 責 任 者	
利用年月日 及び時間	令和 年 月 日	午前 時 分 から 午後 時 分			
使用目的					
使用目的	① 体育館（全面、半面、4分の1面） ② 研修室 ③ 会議室 ④ 和 室 ⑤ テニスコート ⑥ クライミングウォール ⑦ トレーニングルーム				
球技種目	① バスケットボール ② バレーボール ③ バドミントン ④ 卓 球 ⑤ フットサル ⑥ その他()				
使用物品					
利用人員	① 被保険者 名 ② 家 族 名				

※ 1. 利用施設・種目の該当する番号に○を付して下さい。

2. クライミングウォールを使用される方は、公認指導者の自筆による同意を下記にもらって下さい。

公認指導者

氏 名

印