

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して下さい。

公認指導者

氏 名

印