

蒲郡市公園グランド利用者登録申請書

蒲郡アスリートコミュニケーションズ 殿

〒 ー

申請者 住所(所在地)

氏名(代表者)

団体名		会員数	人
利用目的(種目)			
主な利用施設	①	②	

代表者氏名	年齢	住所・勤務先	電話
(正)ふりがな		住所 〒 ー	自宅 ー ー
			携帯 ー ー
		勤務先	勤務先 ー ー
(副)ふりがな		住所 〒 ー	自宅 ー ー
			携帯 ー ー
		勤務先	勤務先 ー ー
(副)ふりがな		住所 〒 ー	自宅 ー ー
			携帯 ー ー
		勤務先	勤務先 ー ー

《特記事項》

上記のとおり利用者登録を申請します。

平成 年 月 日

※

登録番号	
-------------	--

- 1 ※は、記入しないでください。
- 2 電話での予約は、上記の3名に限ります。
- 3 個人情報、厳重に管理し、使用目的以外の利用はいたしません。