

霞ヶ浦プール(50m)専用コース利用申込書

		提出日	年	月	日
四日市水泳協会 加盟団体名	代表者名	TEL			
	印	—	—		

利用日(曜日)	利用時間	人数	引率責任者・TEL
月 日()	: ~ :		— —
月 日()	: ~ :		— —
月 日()	: ~ :		— —
月 日()	: ~ :		— —
月 日()	: ~ :		— —
月 日()	: ~ :		— —
月 日()	: ~ :		— —
月 日()	: ~ :		— —

備考欄

◎利用申込は利用日2週間前までに、SC部へ申請してください。

◎利用コースについては、プール係員の指示に従ってください。

連絡先 SC部 中村清香
E-mail info@swim-yokkaichi.com
携帯 090-8865-5377