

温水プール四水協枠コース利用申込書

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()	～		— —

備考欄

- ◎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。
 ◎利用申込は利用日1週間前までにSC部に申込書をFAX又はメールにて連絡をお願いします。

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