

※ 太枠内をご記入ください。

体育施設定期券利用申出書	
年 月 日	
西蒲スポーツ振興グループ 代表 愛宕商事株式会社 代表取締役	
利用施設	西川総合体育館
フリガナ 利用者氏名	
保護者氏名	※利用者が20歳未満の場合に記入してください。
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 歳
住 所	〒 — —
電話番号	— —

定期番号									
有効期限	初回【再・再々】 <small>一般・65歳・小中学生</small>	年	月	日	～	年	月	日	納付番号
	2回【再・再々】 <small>一般・65歳・小中学生</small>	年	月	日	～	年	月	日	納付番号
	3回【再・再々】 <small>一般・65歳・小中学生</small>	年	月	日	～	年	月	日	納付番号
	4回【再・再々】 <small>一般・65歳・小中学生</small>	年	月	日	～	年	月	日	納付番号
	5回【再・再々】 <small>一般・65歳・小中学生</small>	年	月	日	～	年	月	日	納付番号
	6回【再・再々】 <small>一般・65歳・小中学生</small>	年	月	日	～	年	月	日	納付番号
	7回【再・再々】 <small>一般・65歳・小中学生</small>	年	月	日	～	年	月	日	納付番号