

古橋廣之進記念浜松市総合水泳場団体登録申請書

令和 年 月 日

古橋廣之進記念浜松市総合水泳場
 指定管理者 セントラルスポーツ株式会社 御中

古橋廣之進記念浜松市総合水泳場専用利用に係る団体登録に申請します。

フリガナ						
団体名						
代表者住所	〒					
	TEL - -					
フリガナ						
代表者氏名	印					
フリガナ						
連絡者住所	〒					
	TEL - - Fax - -					
	E-mail 【 】					
フリガナ						
連絡者氏名						
登録数 *指導者含む	男	名	女	名	合計	名
登録者の職業 又は 学校名						
指導者数	男	名	女	名	合計	名
指導者の職業 (資格名)						
活動内容						
会費の徴収	無 ・ 有		徴収額 (1人当たり)※1		円 ()	

※1 会費は、[年額, 月額, 週額, 1回当たりの額]のいずれかを御記入ください。