

[テニス]・[フットサル]コート利用申込書

FAX番号のかけ間違いにご注意ください

FAX 03-3843-1990

個人情報の取扱いに及び注意事項について同意の上、太枠内をご記入ください。

●被保険者記入欄

No. _____

被 保 険 者 証	記号	77	事業所名称		株式会社 ○○○○		
	番号	31	被保険者氏名		フリガナ <u>デンシ タロウ</u> 電子 太郎		
電話番号		勤務先	03	— 3843	— 1454	自宅/携帯	090 — 0000 — 0000
利用者人数・氏名		人数	10	名	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 保養所宿泊者と同じ <input type="checkbox"/> 2. 保養所に宿泊しない利用の場合は、下記利用者氏名欄にご記入ください	
利 用 者 氏 名	記号	記号	氏名		記号	記号	氏名

<input checked="" type="checkbox"/> 1. 一宮 <input type="checkbox"/> テニス (6面) <input checked="" type="checkbox"/> フットサル (1面)				
利用日	R3年5月1日(土)		R3年5月2日(日)	
利用時間帯	希望面数	必須希望	希望面数	必須希望
① 9時～11時		<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
② 11時～13時		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
③ 13時～15時	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
④	4月～10月 15時～17時	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	11月～3月 15時～16時	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> 2. 伊豆山 テニス (2面)				
利用日	R 年 月 日 ()		R 年 月 日 ()	
利用時間帯	希望面数	必須希望	希望面数	必須希望
① 9時～11時		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
② 11時～13時		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
③ 13時～15時		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
④ 15時～17時		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
⑤ 4月～10月 19時～20時		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

※必須希望について (抽選受付時のみ)

テニスコートまたはフットサルコートについて、時間帯ごとに抽選されます。
 必ず利用したい場合は利用時間帯ごとに必須希望にチェックして面数をご記入ください。
 ただし、抽選の結果1区分でも落選された場合、宿泊申込分を含めて申込内容が落選扱いとなります。

- | | |
|------------------|---|
| 注
意
事
項 | <ul style="list-style-type: none"> ◆ 営利を目的とする (インターネット、広報誌、雑誌等で参加者を募っての利用も含む) 利用はできません。 ◆ コートの指定はできません。ご了承ください。 ◆ 一宮テニスコート・フットサルコートは、照明設備はありません。 ◆ 一宮テニスコート・フットサルコート11月～3月の15時～16時は1時間制のため利用料半額です。 ◆ 照明灯使用時間帯は1時間につき100円増となります。(伊豆山テニスコートのみ) ◆ 伊豆山テニスコート19時～20時は1時間制のため利用料半額です。11月～3月は17時までの利用となります。 ◆ テニスラケット、テニスボール、フットサル用ボールは、フロントで貸し出しいたします。 |
|------------------|---|

◀ 下 記 欄 は 記 入 し な い で く だ さ い ▶

利用日	利用種別	利用料金	担当者
月 日	○一宮 A・B・C・D・E・F・フット ○伊豆山 A・B	円	
月 日	○一宮 A・B・C・D・E・F・フット ○伊豆山 A・B	円	