送信日　令和　　年　　月　　日

となみスポーツクラブトライズ夜間照明コイン申込書

太枠内を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| スクール名 |  |
| コイン枚数 | 　　　　　　　　　　　　枚（最大20枚まで） |
| 申込者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 受取希望日時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　　　）午前午後　　　　　　　　　時頃　※土・日・祝日を除く午前９時～午後８時の間 |
| 原則受取希望日の３日前までにＦＡＸ（0763-33-6448）又はメール（trise@tonami-taikyo.jp）でお申し込みください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受取者サイン受取の際にご記入ください |  |

|  |
| --- |
| 事務局受付印 |