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 |