

## R3年9月度スケートリンク専用利用申込書

チーム名 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

	番号	リンク	日	曜日	時間	備考
第一希望						
第二希望						
第三希望						
第四希望						
第五希望						
第六希望						
第七希望						
第八希望						
第九希望						
第十希望						
※取得枠数の希望                      枠まで(必ず記入下さい)						

応募先 (お間違えないようお願いします)  
(一財)札幌IH連盟 塚田宛 (tel 090-4871-4183)

Mail smile29toyo@yahoo.co.jp

FAX 011-854-8670

**〆切R3年8月24日(火)17時(厳守)**