

公益財団法人広島県教育事業団

		プール															
		9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21			
1	水														1	水	
2	木														2	木	
3	金														3	金	
4	土														4	土	
5	日														5	日	
6	月														6	月	
7	火														7	火	
8	水														8	水	
9	木														9	木	
10	金														10	金	
11	土														11	土	
12	日														12	日	
13	月														13	月	
14	火														14	火	
15	水														15	水	
16	木														16	木	
17	金														17	金	
18	土														18	土	
19	日														19	日	
20	月														20	月	
21	火														21	火	
22	水														22	水	
23	木														23	木	
24	金														24	金	
25	土														25	土	
26	日														26	日	
27	月														27	月	
28	火														28	火	
29	水														29	水	
30	木														30	木	
31	金														31	金	

備考)										支払方法						
										一括	分割					
<記入方法>										・2コース希望・4コース希望						
①使用希望の時間帯を赤字で囲ってください。																
②次の使用区分の別を記入してください。																
利用者コード	団 体 名				対 象				一 般 ・ 小 中 高 校 生							
担 当 者	連 絡 先				()				— (勤務先・自宅・FAX)							
種 目	競泳・シンクロ・水泳・その他 ()							使用人員 (見込み) 約 名								
Eメールアドレス :																
整 理 番 号	連絡の方法				メール・電話・口頭・FAX /				受 付	/ ,						