様式第3号(第5条関係)

|  |
| --- |
| スポーツ健康増進施設無料回数券  氏 名  使用番号 №    使用する区分に  チェックをつけて  ください。  　　　※受付にて記入  使用区分 温浴施設 　３５０円（小人）　**□**  ６００円（大人）　**□**    　 トレーニングジム ８５０円　**□**  有効期限 　年　　　　　　月　　　　　　日  身 延 町 長 |