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　　　　　　　　　　　 |