

受付番号

※

※受付係記入欄

更衣室ロッカーキー（カード）利用申込書

大会当日に補償金を添えて インフォメーションデスク にお申し込みください

チーム登録番号

		0			
--	--	---	--	--	--

チーム名

--

連絡先（大会当日に連絡可能な携帯番号）

--

同意書

下記に同意の上、更衣室ロッカーキー（カード）利用に補償金¥5,000円を添えて申し込みます
カードの紛失・破損または大会当日の退館時間までに未返却の場合は補償金を弁償代として
納入します。

令和 年 月 日

申し込み責任者

切り取り線

受付番号

※

※受付係記入欄

補償金預り証

更衣室ロッカーキー（カード）利用の補償金として¥5,000円をお預かりしました。

この「補償金預り証」と引き換えに補償金をお返しします。

下記の返却領収書にチーム名、受領者のお名前を記入の上、当日インフォメーションデスクへ
提出してください。

公益財団法人 東京都水泳協会

マスターズ大会 実行委員会

（返却領収書）

補償金¥5,000円を受領しました。

チーム名

受領者サイン
