

様式4号

受付番号	
受付年月日	年 月 日

(あて先)
指 定 管 理 者

岐阜市体育ルーム クライミング認定証 再発行申込書
少年少女クライミング認定証

下記のとおり再発行を申し込みます。

氏 名	
住 所	
登録番号	No.
保護者 (確保者) ※16歳未満の場合	
登録年月日	年 月 日

再発行年月日	年 月 日
--------	-------

決裁	所長	係
・ ・		