

埼玉アイスアリーナ 団体・校外教室申込書

申込日： 年 月 日

埼玉アイスアリーナ 支配人行き

FAX送信先： 048-775-3457

申込者：住 所
 学校名／団体名
 代 表 者 名
 T E L
 ご 担 当 者 名
 E - m a i l

印

施設利用規約に同意のうえ、下記の通り申し込みます。

ご利用日時	年 月 日 (曜日) AM/PM ~								
ご利用目的									
ご利用区分(○で囲む)	一般団体 ・ 学校団体								
特別団体ご利用予定人数			学校団体ご利用予定人数						
料 金		料金 ※15名以上	人数	金額	料 金		料金	人数	金額
	おとな <small>(高校生以上)</small>	¥1,100	名			引率	無料	名	
	こども <small>(中学生以下)</small>	¥600	名			大学生 <small>(引率以外の大人)</small>	¥700	名	
	貸靴	¥500	足			高校生	¥600	名	
	見学	¥500	名			小中学生	¥500	名	
	合計		名			幼稚園・保育園	¥400	名	
	合計					特別支援学校	¥400	名	
指導員の希望 (○で囲む)		有 <small>ご記入下さい→</small>	指導員1名 30分 3,000円 × ()名 *指導は準備体操から始めます。						
		無	指導開始時刻 AM/PM(: より開始) *準備が整った状態で開始が出来るお時間をご記入下さい。						
会議室利用 (○で囲む)		有 <small>ご記入下さい→</small>	1時間 1,500円 ご利用時間 AM/PM(:) ~ (:) ※1時間単位でご記入下さい。						
		無							
ご利用当日の緊急連絡先(お申込者と異なる場合)・施設への連絡事項等									

【 以下施設記入欄 】

受理日	年 月 日
取扱者	