

# 埼玉アイスアリーナ 団体・校外教室申込書

申込日：平成 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

印

TEL

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	平成 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								
一般団体ご利用予定人数					学校団体ご利用予定人数				
料 金		料金	人数	金額	料 金		料金	人数	金額
	おとな <small>(高校生以上)</small>	¥1,000	名			引率	無料	名	
	こども <small>(中学生以下)</small>	¥500	名			大学生 <small>(引率以外の大人)</small>	¥700	名	
	貸靴	¥500	名			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	
					特別支援学校	¥400	名		
					合計		名		
指導員の希望 (○で囲む)	有 無	指導員1名 30分 3000円 x ( ) 名 * 指導は準備体操から始めます。							
会議室利用 (○で囲む)	有 無	1時間 500円 ご利用時間 AM/PM( : ) ~ ( : )							
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	