

サン・ビレッジ浜田 利用許可申請書 (アイススケート場 養護学校・聾学校利用)		整理NO.			
		受付日 /	係		
指定管理者 様		年 月 日			
申請者		住所			
		団体名			
		氏名又は代表者			
		電話番号 ( ) -			
次のとおり、サン・ビレッジ浜田のアイススケート場を利用したいので申請します。					
利用目的 (行事の名称、内容)					
利用日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分から 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分まで				
入場予定人員 及び 利用料金	区分	人数	料金	計	
	一般・先生 (スケート靴付)	人	980 円	, 円	
	高・大学生 (スケート靴付)	人	770 円	, 円	
	中学生以下 (スケート靴付)	人	660 円	, 円	
	靴入場 (リンク内、全対象)	人	100 円	, 円	
	手帳有 介助者	滑走 (スケート靴付)	人	410 円	, 円
		靴入場 (リンク内外)	人	0 円	, 円
	付添・見学 (リンクサト)	人	0 円	, 円	
	イスそり・アーム	台	200 円/台	, 円	
※ 介助者は、介助を受ける者と同じ人数を限度とする。					
※ ヘルメット、サポーター付 (全対象、無料)					
合 計		人 (入場者数)	, 円		
設備器具の利用	有 ( ) ・ 無				
利用者が行う特別の設備の有無	有 ・ 無 【概要】 (工事内容及び持込方法等は、別途図面及び計画書を添付して下さい。)				
利用責任者 (申請者と同じ場合、 記入の必要はありません。)	住所 氏名 電話番号 ( ) -				