

館長	係	受付番号	第	号	
		受付日	年	月	日

サン・ビレッジ浜田利用申込書(養護学校用)

平成 年 月 日

サン・ビレッジ浜田 指定管理者  
北陽ビル管理株式会社

申込者住所 〒 \_\_\_\_\_  
 団体名 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおりサン・ビレッジ浜田の施設を利用したいので申込みます。

行事等の名称				
利用の目的及び内容				
利用日時	年 月 日(曜日)	午前	時	分から
		午後		
	年 月 日(曜日)	午前	時	分まで
		午後		
利用施設	アイススケート場			
入場予定人数 及び料金 *手帳有 _____ 名 ※高校生・大学生・大人の方 でヘルメットサポーター使用の場 合は別途100円がかかります。	区 分	人 数	料金(1人)	合計料金
	大人(先生)スケート靴付	人	770円	円
	高・大学生スケート靴付	人	560円	円
	中学生以下スケート靴付 (ヘルメット・サポーター付)	人	510円	円
	小中高靴・長ぐつ入場	人	0円	円
	手帳介助者長靴入場	人	0円	円
	手帳介助者スケート靴入場	人	210円	円
	付添・見学	人	0円	円
	貸ヘルメット等	人	100円	円
	イスそり	台	30分200円	円
合 計	人		円	
利用者が行う特別の設備の設置等の有無	有		無	
会場責任者	住所 〒 _____ 氏名 _____ 電話番号( ) _____			

上記の申込みについて、利用を承諾されますか。 年 月 日

利用料合計	円
備 考	