

カーリング体験会申込用紙

申込日 年 月 日

ふりがな		ふりがな							
予約名 (団体名)		代表者氏名							
電話番号		FAX							
代表者住所	〒								
体験区分	Q. 体験者の中に札幌市内在住もしくは札幌市内勤務の方がいる (札幌市内在住・勤務の方は身分証明書が必要です)		はい ・ いいえ						
	Q. 体験者全員が学生である (体験者の中に一人でも大人がいると学生料金の適用外です)		はい ・ いいえ						
体験希望日時	西暦 年 月 日 曜日 (: ~ :)								
参加者名簿	No.	名前	靴のサイズ	No.	名前	靴のサイズ	No.	名前	靴のサイズ
	1		cm	15		cm	29		cm
	2		cm	16		cm	30		cm
	3		cm	17		cm	31		cm
	4		cm	18		cm	32		cm
	5		cm	19		cm	33		cm
	6		cm	20		cm	34		cm
	7		cm	21		cm	35		cm
	8		cm	22		cm	36		cm
	9		cm	23		cm	37		cm
	10		cm	24		cm	38		cm
	11		cm	25		cm	39		cm
	12		cm	26		cm	40		cm
	13		cm	27		cm	参加人数 計 名		
	14		cm	28		cm			
注意事項	↓ご確認の上、チェックを入れてください <input type="checkbox"/> 利用月の前月1～15日は予約を入れることのできない期間になります。 <input type="checkbox"/> 変更またはキャンセルはメールもしくはFAXでお知らせください。 <input type="checkbox"/> 利用日の5日前を過ぎてキャンセルをした場合、キャンセル料が発生します。 <input type="checkbox"/> 利用日の5日前を過ぎてからは、人数の減員による料金減額は致しません。 <input type="checkbox"/> 酒気を帯びている方の体験はお断りしています。 <input type="checkbox"/> お支払い方法は原則、当日現金支払いとなります。 <input type="checkbox"/> その他、案内文を必ずご一読願います。								
自由記載欄 (質問・要望等)									

施設記入欄

回答日 令和 年 月 日

受入可否	体験区分	金額	HARP予約	指導依頼	受付担当	確認者
可 ・ 否	市内 (一般・学生・) 市外 (一般・学生・)	円	シート	/		