

カーリング体験会申込用紙

		申込日	年	月	日
ふりがな 予約名 (団体名)		ふりがな 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証が必要です) 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				

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)	円	シート	/		
	市外 (一般・学生)					

体験希望 日時	西暦 年 月 日曜日 (: ~ :)
------------	-------------------------

レンタルシューズ サイズ数量調査表 ※シューズの必要数をご記載願います。					
サイズ	右投げ	左投げ	サイズ	右投げ	左投げ
19cm	足	足	25cm	足	足
20cm	足	足	26cm	足	足
21cm	足	足	27cm	足	足
22cm	足	足	28cm	足	足
23cm	足	足	29cm	足	足
24cm	足	足	30cm	足	足

バス駐車の有無 ※最大2台	
なし	· あり(台)

※当日の予約状況によっては、駐車台数を制限させていただく場合があります。

参加人数		
一般	男性 名	女性 名
学生	男性 名	女性 名
合計	名	

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)	