

京都アクアリーナ アイススケート 団体利用申込書

※ この用紙は、利用予定日の 3週間前まで に、送付してください。

団体名			＜代表者名＞	
連絡先	住所	〒		
	電話	— —	FAX	— —
利用当日 のご担当者	(携帯電話)			
※ 団体利用は 貸切利用 ではございません。ご理解いただいた上でお申込ください。				
日時	令和 年 月 日 (曜日)			
	＜ご希望使用リンク＞ <u>メインリンク</u> ・ <u>サブリンク</u>			
	＜ご到着の予定時刻＞ 午前 時 分 頃 午後			
	＜ご利用の予定時間＞※9：30以降でご記入ください。 午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 午後			

	内 訳	人 数 (貸 靴 足 数)
利 用 予 定	大人（高校生以上）	名 (足)
	小人（小・中学生）	名 (足)
	障害者・介助者	名 (足)
	幼児（未就学児）	名 (足)
	見学者（引率のみ）	名 —

※利用人数や貸靴の足数は、申込時点の予定数量記載して下さい。

利用当日の確定数量で料金をお支払いいただきますので、
5名（5足）未満の変更につきましては連絡不要です。

利用当日 施設記入欄	
大人	名
小人	名
手帳	名
幼児	名
見学 引率	名
貸靴 足数	足

バス駐車 の有無	☐ 大型バス 台	☐ 駐車なし
	☐ マイクロバス 台	

※バスは専用スペースに駐車して下さい。（一般車両は有料駐車場をご利用下さい）
駐車料金は1台平日1時間250円/土日祝1時間300円
お帰りの際に、窓口にてお支払い下さい。

スケート 実習希望 ※1月・2月 土日は要相談	☐ 60分 ☐ 90分 ☐ 120分 時間 (時 分 ~ 時 分) インストラクター人数 (名)	☐ 希望なし
----------------------------------	---	-------------------------------

※3コースの実習時間からお選び下さい。実習希望時間が他団体と重複する場合は、
時間調整（変更）をお願いする可能性があります。