

足白ボルダリングセンターK-WALL 団体利用申請書

(申請先) 株式会社嘉麻スタイル
K-WALLセンター長 殿

(申請日) 20 年 月 日

貴ボルダリング施設を団体で利用したいので、以下の通り申請します。
なお当団体の利用者に対しては、団体担当者の責任においてボルダリングが危険を伴うスポーツであり、時にはケガや事故などが起こりうることを十分理解させ、利用者全員が貴施設の注意事項および利用規約を遵守することを誓約します。

利用希望日	20 年 月 日 (曜)		: から
			: まで
利用団体名		代表者名	
住所	〒 -		
電話	() -	FAX	() -
担当者名		担当者携帯番号	() -
区分	<input type="checkbox"/> 学校・校外教室 (2時間)	交通機関	車 () 台・バス () 台
	<input type="checkbox"/> 一般団体・子ども会等	食事	<input type="checkbox"/> 施設内で食事させたい (各自持ち込み) ※当館では弁当等は手配しておりません。
利用人数	大人 (高校生以上)	(男性 人 ・ 女性 人) ……	合計 人
	子ども (中学生)	(男性 人 ・ 女性 人) ……	合計 人
	子ども (小学生)	(男性 人 ・ 女性 人) ……	合計 人
	子ども (未就学)	(男性 人 ・ 女性 人) ……	合計 人
付添・見学	大人・子ども合計	(男性 人 ・ 女性 人) ……	合計 人

	単価(円)	人数	利用料金
施設利用料 (2時間)	550		
シューズレンタル	300		
チョークレンタル	100		
		利用料合計 (※)	

※利用料は全額、当日現金でお支払いください。

領収書	<input type="checkbox"/> 必要 ※上記団体名と異なる場合のみ、宛名を記入してください。
-----	---

減免適用	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	適用理由	減免割合 (免除・減免 [%])
------	---	------	------------------------------