

# 団体利用受付用紙

FAX送信者名: \_\_\_\_\_

利用日時	年 月 日 ( ) : ~ :		
団体名			当日責任者
連絡先	〒 住所 TEL : - - FAX : - -		

利用人数	中学生以下	名
	高校生以上	名
	引率先生	名
	合計	名

来館方法	自家用車	台
	マイクロバス	台
	大型バス	台
	公共交通機関	

指導者依頼希望 (有料) 有 ・ 無	
希望指導時間	: ~ :
希望指導者数	
受講予定者数	

学校団体	
中学生以下	500円
高校生以上・引率者	800円
指導料	2500円/30分
先生の引率が必要	

下見・打合せの来館予定 有 ・ 無	
日時	月 日 ( ) :
来館者	

<del>一般団体</del>	
<del>中学生以下</del>	<del>800円</del>
<del>高校生以上・引率者</del>	<del>1,300円</del>
<del>2時間の料金 (1時間増すごとに100円追加)</del>	

その他ご要望事項
----------

**※ FAX送信された後、電話で到着の確認をお願いします。**

■ ひょうご西宮アイスアリーナ 西宮市鳴尾浜 1-16-9

TEL 0798-41-3898 FAX 0798-41-3929

■ひょうご西宮アイスアリーナ確認欄

受付日	年 月 日 ( ) :	受付者	
下見 or 打合せ	対応者:	月 日 ( )	

特記事項	打合せ内容別紙
------	---------

FAX内容 打合せ	
受付台帳等 記載	
指導台帳記載	

当日精算用

	学校団体	人数	金額
中学生以下	500円	人	円
高校生以上・引率者	800円	人	円
指導料	2500円/30分	人	円
合計			