

すまいるスケートハピリンク 平日団体貸切申込書

平成 年 月 日

下記の通り、ハピリンクの平日団体貸切を申し込みます。

団体名 学校名					
代表者名					
住所	〒				
電話番号					
利用希望日	平成 年 月 日 ()				
利用希望時間	<input type="checkbox"/> 10:00~11:30 <input type="checkbox"/> 10:30~12:00 <input type="checkbox"/> 11:00~12:30 <input type="checkbox"/> 11:30~13:00 <input type="checkbox"/> 12:00~13:30 <input type="checkbox"/> 12:30~14:00 ※上記以外の時間帯希望はお問合せください				
利用人数	合計 人				
	引率者 人	中学生 人	小学生 人	就学前児童 人	その他 人
担当者連絡先	氏名				
	携帯電話				
	メール				
スケート教室	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> その他				
備考					

送信先 F A X 0 7 7 6 - 3 0 - 0 5 0 5