

届出日 年 月 日

受付印

## スケート貸靴依頼申請書

行事名			
団体名			
代表者		連絡先	
利用日時	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 ・ 夜間		
利用施設	メインリンク / サブリンク		

施設使用欄

サイズ (cm)	必要 足数	サイズ (cm)	必要 足数
15	足	25	足
16	足	25.5	足
17	足	26	足
18	足	26.5	足
19	足	27	足
20	足	27.5	足
21	足	28	足
22	足	28.5	足
22.5	足	29	足
23	足	29.5	足
23.5	足	30	足
24	足	30.5	足
24.5	足	31	足
総合計			足

※上記の貸靴は15.0cm～22.0cmは1cm刻み、22.5cm～31.0cmは0.5cm刻みとなります。

貸しそり ※希望台数	台	インストラクター	名
5台までご用意できますが、利用当日の一般開放や他の専用団体様のご利用により、台数を制限させて頂く場合がございます。予めご了承ください。		※4名以上を依頼される場合は予めご連絡ください ※インストラクターが必要な場合は2週間前までにご連絡をお願い致します。 講師1名6,600円(1時間30分) ※講師1名につき15名程度 (レベルにより異なります)	

東和薬品RACTABドーム

連絡先: TEL:072-881-3715

FAX: 072-881-3964

※ご利用日の1週間前までにFAXをお願い致します。但し、インストラクターをご希望される場合は2週間前厳守をお願い致します。