

アクアリンクちば スケートリンク 校外学習料金適用依頼書

年 月 日

アクアリンクちば 様

依頼者 学校名

代表者名

印

住 所

電話番号

下記のとおり校外学習にてアクアリンクちばスケートリンクの利用を計画しております。つきましては当日の利用料金について校外学習料金の適用をお願い申し上げます。

利用希望日	年 月 日 ()					
利用希望時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分					
利用予定人数	合計 人					
人数内訳	引率教師	大学生	高校生	中学生	小学生	未就学児
	人	人	人	人	人	人
ワンポイント レッスン	・希望する / ・希望しない					
担当者連絡先	氏 名					
	携 帯 番 号					
	メールアドレス					
特 記 事 項						