

団体利用申請書

平成 年 月 日

(申請先)

公益財団法人横浜市体育協会 会長

(申請者)

団体名

代表者名

電話・FAX

(団体の場合の連絡担当者)

氏名

電話

横浜銀行アイスアリーナの団体利用について、次のとおり申請します

| | | | |
|-------|--|------------|--|
| 日時 | 平成 年 月 日 () | 午前・午後 : から | 午前・午後 : まで |
| 利用団体名 | | | |
| 領収書 | <input type="checkbox"/> 必要 (上記団体名と同じ) ※団体名と異なる場合は宛名をご記入ください | | <input type="checkbox"/> 不要 |
| 区分 | <input type="checkbox"/> 学校・校外教室 (2時間) | | <input type="checkbox"/> その他 (具体的にお書きください) |
| | <input type="checkbox"/> 一般団体・子ども会等 | | |

| | | | |
|------|-------------------------------|-------------------------------|---------|
| 交通機関 | 徒歩・電車・バス | リンク到着時間 | 時 分 頃到着 |
| お昼 | <input type="checkbox"/> リンク内 | <input type="checkbox"/> リンク外 | |

| | | | | | |
|----------|-----|--------------|---|--|--|
| 滑走人数 | 大人 | (男 人・女 人) 合計 | 人 | | |
| | こども | (男 人・女 人) 合計 | 人 | | |
| 付添(見学) | 大人 | (男 人・女 人) 合計 | 人 | | |
| 小 計 | | | 人 | | |
| ワンポイント指導 | | | | | |
| 合 計 | | | | | |

※施設利用料は当日現金でお支払いください。

| | | |
|-----------|---|------------|
| 滑走終了アナウンス | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | 時 分 にお申し込み |
|-----------|---|------------|

「個人情報の取り扱いについて」右欄に✓をしてください

 同意します 同意しません

■個人情報の取り扱いについて■

- | | |
|--|--|
| 1 事業者の名称 | 公益財団法人横浜市体育協会 |
| 2 個人情報の利用目的 | ご記入いただいた個人情報は、ご本人様であることの確認、利用料金の支払い事務、その他施設利用にかかる緊急時連絡に利用します。 |
| 3 個人情報の第三者提供について | ご記入いただいた個人情報は、第三者へ提供することはありません。 |
| 4 個人情報の取り扱いの委託について | 個人情報の取り扱いについて、金融機関振込みの場合において、当協会が開設する金融機関に委託することがあります。 |
| 5 個人情報の開示等及び問合せについて | 当協会が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去及び第三者への提供の停止に応じる窓口は、「7」の問い合わせ先と同じです。 |
| 6 個人情報をご提供いただけない場合の取り扱い | 必要事項をご記入いただけない場合は、手続きをお断りする場合があります。 |
| 7 当協会の個人情報取り扱いに関する苦情、相談等の問合せ先 | |
| ◆個人情報保護管理責任者:公益財団法人横浜市体育協会 事務局長 | |
| ◆お問い合わせ先:総務部総務課 電話 045-640-0011 FAX 045-640-0021 | |

横浜銀行アイスアリーナ 電話 045 (411) 8008 FAX045 (411) 8010