

# 団体利用申請書

(電話予約後 1 週間以内の提出必須)

年 月 日

(申請先)

公益財団法人横浜市スポーツ協会 会長

(申請者)

団体名

代表者名

電話・FAX

(団体連絡担当者)

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

利用日時	年 月 日 ( )	施設到着予定時間	: 頃
		スケート利用時間	: ~ :
利用団体名			
領収書	<input type="checkbox"/> 必要 (上記団体名) <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要 ※団体名と異なる場合、宛名を記入してください 宛名:	
団体区分	<input type="checkbox"/> 教育機関 (学校等) ※引率教員数 人 <input type="checkbox"/> 学童・自治会・PTA 他ボランティア組織等	<input type="checkbox"/> その他 (具体的にお書きください)	
利用区分	<input type="checkbox"/> 団体 A (午前)	<input type="checkbox"/> 団体 A (午後)	<input type="checkbox"/> 団体 B (時間制限なし)

滑走人数 (概算)	大人(高校生以上)	男性: 人	女性: 人	合計 人	滑走者合計 人
	こども(中学生まで)	男性: 人	女性: 人	合計 人	
付添 (見 学)	大人のみ	男性: 人	女性: 人	付添入場合計	人
初心者指導 (事前予約済)	<input type="checkbox"/> 団体 A での無料指導を希望 (リンク側の指導方法)		<input type="checkbox"/> 不要		
	<input type="checkbox"/> 有料で希望 (指導者 1 名につき 30 分 5,200 円)				
滑走終了放送の有無	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		時 分 にお申し込み		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金払い		<input type="checkbox"/> 請求書払い (送付先住所必要・振込手数料自己負担)		
備考					

「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際しては、「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スポーツ協会 事務局長 ◆個人情報取り扱いについてのお問い合わせ先:総務部総務課 電話 045-640-0011

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