

団体利用申請書

(※電話予約後 1 週間以内の提出必須)

【申請先】

年 月 日

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

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(入場)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
	こども(中学生まで)	男性:	人	女性:	人	合計	人	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)	<input type="checkbox"/> 団体 A 無料指導(リンク側の指導方法のみ) 希望(案内~氷上指導) 約 60 分 ※土日祝日利用時は氷上指導のみとなります (30 分)。			スケート指導の開始時間~終了時間 時 分から 時 分まで ※ご記入ください時間、指導者をご用意いたします。 ※到着時間からスケート利用時間内に限ります。 ※急な時間変更はできません。 ※時間帯によりお引受けできない場合があります。			<input type="checkbox"/> 指導不要	
滑走終了放送の有無	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			時 分をお願いします				
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スポーツ協会 事務局長

◆個人譲歩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