

団体予約申込書

年 月 日

フリガナ					担当者名
団 体 名					住 所 〒
					TEL - -
					※緊急連絡先(携帯番号) TEL - -
利 用 年 月 日	平成 年 月 日 (曜日)				
入 場 者	大人(高校生以上)	小人(5才～中学生)	幼児(4才以下)	合 計	
	名	名	名	名	
スキー利用者	名	名	名	名	
交 通 機 関	1. サンビレッジ茜バス 2. 貸切バス 3. 自家用車 4. JR				
送 迎 場 所	現地出発場所 時 分			送迎場所	
	茜出発時間 時 分			(※周辺の地図を送付ください)	
行 動 予 定	到着予定時間 時 分 頃				
	スキー開始時間 時 分				
	スキー終了時間 時 分				
	(昼 食 時 間 時 分 から)				
	持 参 / レストランご注文()				
	スキー開始時間 時 分				
	スキー終了時間 時 分				
	サンビレッジ茜出発時間 時 分				
その他(食事等)					
一般財団法人サンビレッジ茜 TEL 0948-72-3331 FAX 0948-72-3335					

※スキーご利用の方は事前に靴のサイズをお知らせください

※スキーご利用時は、長袖・長ズボン・軍手・長めの靴下の着用をお願いいたします

靴サイズ表

※太枠内のみ、ご記入下さい。

ご利用日 年 月 日 ()

靴サイズ	人 数	靴サイズ	人 数
18.0 cm	名	25.0 cm	名
19.0 cm	名	25.5 cm	名
20.0 cm	名	26.0 cm	名
21.0 cm	名	26.5 cm	名
22.0 cm	名	27.0 cm	名
22.5 cm	名	27.5 cm	名
23.0 cm	名	28.0 cm	名
23.5 cm	名	28.5 cm	名
24.0 cm	名	29.0 cm	名
24.5 cm	名	30.0 cm	名

	幼兒	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生	中學生	大人
男子	名	名	名	名	名	名	名	名	名
女子	名	名	名	名	名	名	名	名	名

	1 組	2 組	3 組	4 組	5 組	6 組	先 生
男 子	名	名	名	名	名	名	名
女 子	名	名	名	名	名	名	名

ソリ利用者数 名 ※ スキーご利用時は、長袖・長ズボン・軍手・長めの靴下の着用をお願いいたします

連絡・要望事項等

	幼児	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生	中学生	大 人
男 子									
女 子									

	1 組	2 組	3 組	4 組	5 組	6 組	滑走時間
男 子							① : ~ :
女 子							② : ~ :