

石川ハードダーツ友の会

新規ベニュー登録申請書 兼 面接確認票

問い合わせ及び提出先メールアドレス

sakikawa@kma.jp

申請時記入欄

FAXの場合

050-5865-1605

申請日	_____年 _____月 _____日		
区分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更	
店名	フリガナ _____	正式表記 _____	略称 _____
営業形式	<input type="checkbox"/> PUB	<input type="checkbox"/> レストラン	<input type="checkbox"/> ダーツBAR <input type="checkbox"/> その他(_____)
電話番号	_____		FAX番号 _____
住所	〒 _____		
メールアドレス	_____		
営業時間	_____		
定休日	_____		
代表者 (オーナー等)	フリガナ _____	氏名 _____	携帯番号 _____ メールアドレス _____
店舗責任者 (ダーツ担当者)	フリガナ _____	氏名 _____	携帯番号 _____ メールアドレス _____
ホームページ	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (http:// _____)	
インターネット環境	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
ボード面数	常設 _____ 台	仮設 _____ 台	
スティールティップ 環境	通常時の練習利用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	通常時ボードチャージ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(_____ 円) 条件等: _____	
	リーグ戦中の練習	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
予定チーム数	新規 _____ チーム	移籍 _____ チーム	
リーグ戦観戦	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
ミニムム設定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(_____ 円) 条件等: _____		

面接時利用欄

営業許可証確認	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> 改善点: _____
防火設備確認	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> 改善点: _____
消防法適用状況確認	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> 改善点: _____
非常口確認	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> 改善点: _____
ボード環境確認	設置場所	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> 改善点: _____
	ボード位置	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> 改善点: _____
	照明	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> 改善点: _____
試合スペース確認	広さ	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> 改善点: _____
	座席配置	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> 改善点: _____
メニュー確認	スコアラー席	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> 改善点: _____
	ドリンク種類・価格	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> 改善点: _____
	フード種類・価格	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> 改善点: _____
面接判定	<input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 改善要: _____	
面接実施日	_____年 _____月 _____日	
店舗署名	_____	
面接者署名	事務局	_____
	オーナー会 選手会	_____