

宿泊予約 詳細シート

連絡用メールアドレス	@
連絡用電話番号	() -

・団体名			
・カード番号	0500	・申込者	(苗字のみカタカナ)

・宿泊日	月	日 ()	～	月	日 ()
・チェックイン	:	・チェックアウト	:		
※チェックインは15:00～、20:00を過ぎる場合は事前にご連絡が必要です。 ※チェックアウトは～10:00です。駐車場の開門は8:00～22:00です。					泊 日

・宿泊棟ミーティングルームの利用	有	無	月	日	:	～	:
------------------	---	---	---	---	---	---	---

・連絡事項	※大浴場のご利用方法につきましては、フロントにご確認ください。
-------	---------------------------------

1泊目

1部屋あたりの人数内訳 ※障がい者の方は右枠へ記入						× 部屋数	合計人数		未就学児を含む			
一般		小・中・高		未就学児					エクストラベッドの利用			
障		障		障		×	0	人	有		無	
障		障		障		×	0	人	一般	0		人
障		障		障		×	0	人	小・中・高	0		人
障		障		障		×	0	人	未就学児	0		人
0	障	0	0	障	0	0	障	0	計	0		人

その他

★宿泊棟の食堂で朝食・夕食を実施の場合、金額などの相談が必要になります。
 こちらに直接ご連絡ください → 担当者：(080-8336-9597)

※宿泊をキャンセルする際は、食事のキャンセルを、別途上記の予約電話までご連絡をお願いします。

※海外に住所がある方は旅券が必要です。

宿泊予約 詳細シート <2泊目以降の内訳 記入用>

団体名	
カード番号	0500

2泊目		月		日 ()								
宿泊棟ミーティングルーム		:		~		:						
1部屋あたりの人数内訳 ※障がい者の方は右枠へ記入						× 部屋数	合計人数		未就学児を含む			
一般		小・中・高		未就学児					エキストラベッドの利用			
	障		障		障	×	0	人		有		無
	障		障		障	×	0	人	一般	0		人
	障		障		障	×	0	人	小・中・高	0		人
	障		障		障	×	0	人	未就学児	0		人
0	障	0	0	障	0	0	障	0	計	0		人

3泊目		月		日 ()								
宿泊棟ミーティングルーム		:		~		:						
1部屋あたりの人数内訳 ※障がい者の方は右枠へ記入						× 部屋数	合計人数		未就学児を含む			
一般		小・中・高		未就学児					エキストラベッドの利用			
	障		障		障	×	0	人		有		無
	障		障		障	×	0	人	一般	0		人
	障		障		障	×	0	人	小・中・高	0		人
	障		障		障	×	0	人	未就学児	0		人
0	障	0	0	障	0	0	障	0	計	0		人

4泊目		月		日 ()								
宿泊棟ミーティングルーム		:		~		:						
1部屋あたりの人数内訳 ※障がい者の方は右枠へ記入						× 部屋数	合計人数		未就学児を含む			
一般		小・中・高		未就学児					エキストラベッドの利用			
	障		障		障	×	0	人		有		無
	障		障		障	×	0	人	一般	0		人
	障		障		障	×	0	人	小・中・高	0		人
	障		障		障	×	0	人	未就学児	0		人
0	障	0	0	障	0	0	障	0	計	0		人

5泊目		月		日 ()								
宿泊棟ミーティングルーム		:		~		:						
1部屋あたりの人数内訳 ※障がい者の方は右枠へ記入						× 部屋数	合計人数		未就学児を含む			
一般		小・中・高		未就学児					エキストラベッドの利用			
	障		障		障	×	0	人		有		無
	障		障		障	×	0	人	一般	0		人
	障		障		障	×	0	人	小・中・高	0		人
	障		障		障	×	0	人	未就学児	0		人
0	障	0	0	障	0	0	障	0	計	0		人

宿泊予約 詳細シート

記入例

連絡用メールアドレス	@
連絡用電話番号	() -

・団体名	ぜんぎょうスポーツ友好会		
・カード番号	0500 XXXXX	・申込者 (苗字のみカタカナ)	フジサワ

・宿泊日	5 月 12 日 (金)	～	5 月 14 日 (土)
・チェックイン	15 : 00	・チェックアウト	10 : 00

※チェックインは15:00～、20:00を過ぎる場合は事前にご連絡が必要です。

※チェックアウトは～10:00です。駐車場の開門は8:00～22:00です。

1 泊 2 日

・宿泊棟ミーティングルームの利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	5 月 12 日 20:00 ～ 21:00
------------------	---------------------------------------	----------------------------	------------------------

・連絡事項	※大浴場のご利用方法につきましては、フロントにご確認ください。
-------	---------------------------------

1 部屋あたりの 人数内訳 ※障がい者の方は 右枠へ記入								× 部屋数	合計人数	未就学児を含む エクストラベッドの利用			
一般		小・中・高		未就学児									
1	障		2	障		障		× 1	3 人	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
2	障	1		障		障		× 1	3 人		一般	9 人	
1	障	1		障		障		× 2	4 人		小・中・高	2 人	
1	障			障		1	障	× 1	2 人		未就学児	1 人	
6	障	3	2	障	0	1	障	0	計 5	計	12	人	

各部屋の人数、部屋数を記入してください。合計は計算されます。

その他

要望事項等があれば記入してください。

★宿泊棟の食堂で朝食・夕食を実施の場合、金額などの相談が必要になります。
こちらに直接ご連絡ください → 担当者：野澤（080-8336-9597）

※宿泊をキャンセルする際は、食事のキャンセルを、別途上記の予約電話までご連絡をお願いします。

※海外に住所がある方は旅券が必要です。

合 宿 計 画 書

令和 年 月 日

団体名／カード番号		／		
責任者氏名／連絡先		／		
合宿目的				
期間		令和 年 月 日 () ～ 月 日 ()		
参加者数	活動人数	男 () 名、女 () 名	男 () 名、女 () 名	男 () 名、女 () 名
	宿泊者数	男 () 名、女 () 名	男 () 名、女 () 名	男 () 名、女 () 名
活動概要 (日程・練習計画)		月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
※活動内容と、使用場所を記載してください。				
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				
20:00				
21:00				
22:00				
23:00				

※正門は22:00～8:00まで閉鎖します。