

宿泊 詳細シート

連絡用メールアドレス	@	記 入 日
連絡用電話番号	() -	令和 年 月 日

団体名		
カード番号	050	申込者 (苗字のみカタカナ)
利用施設	利用内容	

宿泊日	月 日 () ~ 月 日 ()	泊 日
チェックイン	:	チェックアウト :
宿泊部屋数・人数	室 人	部屋指定希望 有・無

※チェックインは15:00~となります。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となります。 ※駐車場のご利用は、8:00~22:00となります。

ミーティングルームの利用	有・無	時 ~ 時 希望
--------------	-----	----------

※ミーティングルームのご利用は、チェックイン~チェックアウトまでの時間【15:00~翌10:00】となります。

※上記以外の時間にお荷物の預けを希望する場合は、実施2週間前~宿泊棟へ確認のご連絡をお願いします。

大浴場の貸切り利用	有・無	時 ~ 時 希望
-----------	-----	----------

※ご利用は、1団体1時間とし、団体が重複している際は、ご利用時間を調整させていただきます。

3連泊以上の場合、部屋清掃を希望	有・無	※2泊目までは、部屋掃除は行いません。
------------------	-----	---------------------

※部屋清掃を依頼すると、10:00~15:00までは、お部屋はご利用できなくなります。

部屋番号及び要望・連絡事項等があれば記入してください。

宿泊中のお食事につきましては、レストランに依頼することができます。

ご宿泊の**2週間前**までに、こちらに直接ご連絡ください。

★宿泊棟レストラン 080-8336-9597

【注意事項】

※①部屋数増・人数増並びにエクストラベッドを追加する場合 (**2週間前まで**)、②部屋数減・人数減する場合 (**当日可**) は、ご連絡をお願いします。

※宿泊をキャンセルする際は、食事のキャンセルも、**上記レストラン**へご連絡をお願いします。

※宅配による荷物の配送はお受けできません。※ご自身が現地で受け取れるお時間をご指定ください。

※海外に住所がある方は、**旅券の写し**をご準備いただき、**当日宿泊棟の受付**にご提出ください。

※**学生証** (中学校、義務教育学校、高等学校、中等教育学校の生徒) をお持ちの方は、**当日ご提示**ください。

※**障害者手帳**をお持ちの方は、**当日ご提示**ください。

受付業務確認欄

<input type="checkbox"/> 宿泊者名簿の提出	月	日	()	
<input type="checkbox"/> 宿泊棟への連絡	月	日	()	送信者
<input type="checkbox"/> システム入力	月	日	()	入力者
				確認者

◆宿泊内訳シート

記入日 令和 年 月 日

※提出後、変更があった箇所には、セルを黄色にしてください。
変更があった際には、記載日の変更をお願いします。

泊目 月 日 ()

	職員用	利用人数	大人	(障)	小中高	(障)	幼児	(障)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								

連泊
2泊目
月 日 ()
有 無
変更
有 無

3泊目
月 日 ()
有 無
変更
有 無

4泊目
月 日 ()
有 無
変更
有 無

5泊目
月 日 ()
有 無
変更
有 無

22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								

合計
室
人

受付業務確認欄

1人利用	2人利用	3人利用	4人利用	室
------	------	------	------	---

利用人数	大人	(障)	小中高	(障)	幼児	(障)	人

< 宿泊料金 >

一般	人	@	3,000
一般(障)	人	@	1,500
一般(介)	人	@	1,500
一般(3・4人)	人	@	2,000
一般(3・4人内障)	人	@	1,000
一般(3・4人内介)	人	@	1,000
学生	人	@	1,500
学生(障)	人	@	750
学生(介)	人	@	750
幼児	人	@	800
幼児(障)	人	@	400
			計

宿泊 詳細シート

記入例

連絡用メールアドレス	@	記入日
連絡用電話番号	(0466) 81 - 0000	令和 7 年 6 月 19 日

団体名	ぜんぎょうスポーツ友好会		
カード番号	050 xxxxxx	申込者 (苗字のみカタカナ)	フジサワ
利用施設	アリーナ2メイン	利用内容	ハンドボール合宿

宿泊日	7 月 19 日 (土) ~ 7 月 20 日 (日)		1泊 2日
チェックイン	15 : 00	チェックアウト	10 : 00
宿泊部屋数・人数	17 室	30 人	部屋指定希望 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無

※チェックインは15:00~となります。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となります。 ※駐車場のご利用は、8:00~22:00となります。

ミーティングルームの利用	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	20 時 00 ~ 21 時 00	希望
--------------	--	-------------------	----

※ミーティングルームのご利用は、チェックイン~チェックアウトまでの時間【15:00~翌10:00】となります。

※上記以外の時間にお荷物の預けを希望する場合は、実施2週間前~宿泊棟へ確認のご連絡をお願いします。

大浴場の貸切り利用	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	18 時 00 ~ 19 時 00	希望
-----------	--	-------------------	----

※ご利用は、1団体1時間とし、団体が重複している際は、ご利用時間を調整させていただきます。

3連泊以上の場合、部屋清掃を希望	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	※2泊目までは、部屋掃除は行いません。
------------------	--	---------------------

※部屋清掃を依頼すると、10:00~15:00までは、お部屋はご利用できなくなります。

部屋番号及び要望・連絡事項等があれば記入してください。

宿泊中のお食事につきましては、レストランに依頼することができます。

ご宿泊の**2週間前**までに、こちらに直接ご連絡ください。

★宿泊棟レストラン 080-8336-9597

【注意事項】

※①部屋数増・人数増並びにエクストラベッドを追加する場合 (**2週間前まで**)、②部屋数減・人数減する場合 (**当日可**) は、ご連絡をお願いします。

※宿泊をキャンセルする際は、食事のキャンセルも、**上記レストラン**へご連絡をお願いします。

※宅配による荷物の配送はお受けできません。※ご自身が現地で受け取れるお時間をご指定ください。

※海外に住所がある方は、**旅券の写し**をご準備いただき、**当日宿泊棟の受付**にご提出ください。

※**学生証** (中学校、義務教育学校、高等学校、中等教育学校の生徒) をお持ちの方は、**当日ご提示**ください。

※**障害者手帳**をお持ちの方は、**当日ご提示**ください。

受付業務確認欄

<input type="checkbox"/> 宿泊者名簿の提出	月	日	()	
<input type="checkbox"/> 宿泊棟への連絡	月	日	()	送信者
<input type="checkbox"/> システム入力	月	日	()	入力者
				確認者

記入例

◆宿泊内訳シート

記入日 令和7年6月19日

※提出後、変更があった箇所には、セルを黄色にしてください

変更があった際には、記載日の変更もご確認ください

1泊目 7月19日 (土)

連泊の場合は、有り、無し、と、
変更がある場合は、2日目のシートを
作成してください。

職員用	利用人数	大人	(障)			
1	1	1				
2	1	1				
3	1	1				
4	1	1				
5	1	1				
6	2	2				
7	2	2				
8	3	1		1		1
9	2	1			1	
10	2	1			1	
11	2	1			1	
12	2	1			1	
13	2	1				
14	2	1				
15	2					
16	2					
17	2			1	1	
18	0	0		0		
19						
20						
21						

赤太枠内の部屋毎の利用人数内訳を
記入してください。

提出後、変更があった際には、
その個所のセルを黄色にしてください。

連泊
2泊目
月 日 ()
有 無
変更
有 無

3泊目
月 日 ()
有 無
変更
有 無

4泊目
月 日 ()
有 無
変更
有 無

5泊目
月 日 ()
有 無
変更
有 無

職員用						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						

合計
17 室
30 人

受付業務確認欄

1人利用	5室	2人利用	11室	3人利用	1室	4人利用	室	17室	室
------	----	------	-----	------	----	------	---	-----	---

利用人数	大人	(障)	小中高	(障)	幼児	(障)	30	人
	16	2	4	7	1	0		

< 宿泊料金 >

一般	10	人	@	3,000	30,000
一般(障)	2	人	@	1,500	3,000
一般(介)	6	人	@	1,500	9,000
一般(3・4人)	0	人	@	2,000	0
一般(3・4人内障)	0	人	@	1,000	0
一般(3・4人内介)	0	人	@	1,000	0
学生	1	人	@	1,500	1,500
学生(障)	7	人	@	750	5,250
学生(介)	3	人	@	750	2,250
幼児	1	人	@	800	800
幼児(障)	0	人	@	400	0
				計	51,800
30					