

宿泊申込書 (一般)

ふりがな				
氏名	様			
連絡先				
住所	〒			
宿泊日 (曜日)	月 日() ~ 月 日() 合計 泊 日			
宿泊人数	男性：大人()名 大学生()名 高校生()名 中学生()名 小学生()名 幼児()名 3歳未満()名 女性：大人()名 大学生()名 高校生()名 中学生()名 小学生()名 幼児()名 3歳未満()名 合計 名			
希望宿泊タイプ (○を付けてください)	2食付き	夕食のみ	朝食のみ	素泊まり
交通手段 ※台数	大型バス ・ 中型バス ・ 自家用車 (台) ・ (台) ・ (台)			
TCYからの 返信方法 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> TEL 下記へTEL番号記入	<input type="checkbox"/> FAX 下記へFAX番号記入	<input type="checkbox"/> メール 下記へアドレス記入	

備考 (※ご要望などあればご記入ください)
 ※食物アレルギーのある方は必ずお書き下さい。(何のアレルギーか・人数)

◎ 利用規約を必ずご一読して頂き、下記へ確認サインをお願い致します。

利用規約の内容を確認致しました。

日付 年 月 日

署名

印