

宿泊申込書 (学校団体)				
学校名				
部活名				
ふりがな				
監督氏名	様			
監督連絡先				
学校住所	〒			
問い合わせ連絡先	氏名：			
	電話番号：			
	メールアドレス：			
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 (O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。

確認日付 令和 年 月 日

署名

印