

【大子町営研修センター 宿泊申込書】

		申込日	令和 年 月 日
団体名			目的
日程	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () 【泊】		
	チェックイン 14:00~17:00 / チェックアウト 10:00 共有スペースの消灯 23:00 ※時間厳守でお願いいたします。 交通の事情等やむを得ない理由で遅れる場合には、必ず大子研修センターにご連絡下さい。		
申込者氏名	様	電話番号	
住所	〒	E-mail	
人数	名 (男性 名 / 女性 名)		
ご利用部屋数 (各定員4名)	Aタイプ (ベッド2+布団2) / 全8室 / 1F		部屋
	Bタイプ (ベッド4) / 全31室 / 2F、3F		部屋
	男女別室でお願いいたします。	合計	部屋
お支払方法	当日現金払い 後日振込 どちらかに○を		現金払いのみ領収書の発行をいたします。 振込手数料のご負担をお願いいたします。

※食事の提供はお弁当となります。連泊の場合昼食の用意はございません。(※出前を取ることは可能です)
 ※アレルギーのある方は各自食事のご用意をお願い致します。

日付	食 事	利 用 施 設	
		朝食 7:30~9:00 夕食 18:00~19:30	研修室 1, 2, 3 (3室)、体育館
/	朝食 名		
	夕食 名		
	バーベキュー 有・無		
/	朝食 名		
	夕食 名		
	バーベキュー 有・無		
/	朝食 名		
	夕食 名		
	バーベキュー 有・無		
/	朝食 名		
	夕食 名		
	バーベキュー 有・無		