

【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	※学生 3歳以上大学院生まで
		大人	名	学生	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(※要相談)

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	
		施設名	利用時間	
/	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		