

宿 泊 申 込 書

受付者：記帳

(印)

宿 泊 申 込	1	チェック イン(到着日)	チェック アウト(出発日)	泊 数	男	女	計
		年 月 日(曜)~ ()	年 月 日(曜) ()	泊 泊	人	人	人
	2	チェック イン(到着日)	チェック アウト(出発日)	泊 数	男	女	計
		年 月 日(曜)~ ()	年 月 日(曜) ()	泊 泊	人	人	人
	3	チェック イン(到着日)	チェック アウト(出発日)	泊 数	男	女	計
		年 月 日(曜)~ ()	年 月 日(曜) ()	泊 泊	人	人	人
4	チェック イン(到着日)	チェック アウト(出発日)	泊 数	男	女	計	
	年 月 日(曜)~ ()	年 月 日(曜) ()	泊 泊	人	人	人	
5	チェック イン(到着日)	チェック アウト(出発日)	泊 数	男	女	計	
	年 月 日(曜)~ ()	年 月 日(曜) ()	泊 泊	人	人	人	
6	チェック イン(到着日)	チェック アウト(出発日)	泊 数	男	女	計	
	年 月 日(曜)~ ()	年 月 日(曜) ()	泊 泊	人	人	人	

【備 考】

・取消し・変更の場合、11日前までにご連絡下さい。以降は所定の料金を頂きます。

申 込 者	上記のとおり申込みいたします。 年 月 日					
	(住所または所在地) 〒 ー					
	(団体名または会社名)					
	(責任者または担当者名)				電話	()

(一財)愛知県青年会館理事長 殿

TEL 052 (221) 6001
FAX 052 (204) 3508

(印)	常務理事	事務局長	部 長	係
-----	------	------	-----	---