宿　泊　者　名　簿　（団　体　用）

団体名

代表者（引率責任者）　氏名

住所

連絡先　電　話（　　）　－
携帯電話（　　）　－
ＦＡＸ（　　）　－

利用月日
令和　年　月　日（　）
～
令和　年　月　日（　）
（　）泊

室番号		氏　名	性別	年齢
301	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
	4		男・女	
名	5		男・女	
	6		男・女	
302	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
	4		男・女	
	5		男・女	
名	6		男・女	
	7		男・女	
303	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
	4		男・女	
	5		男・女	
名	6		男・女	
	7		男・女	
304	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
	4		男・女	
名	5		男・女	

室番号		氏　名	性別	年齢
305	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
	4		男・女	
名	5		男・女	
306	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
	4		男・女	
名	5		男・女	
307	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
	4		男・女	
名	5		男・女	
308	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
名	4		男・女	
309	1		男・女	
	2		男・女	
	3		男・女	
名	4		男・女	
310	1		男・女	
名	2		男・女	
311	1		男・女	
名	2		男・女	

※代表者は番号に○を付けてください。
※男・女・幼児に○を付けてください。

チェックアウト予定時間	午前　時　分頃　（最終チェックアウト時間は午前１０時です）

私は、暴力団等の反社会的勢力は宿泊できないことを了承し、暴力団等の反社会的勢力ではないことを確約して申し込みます。

処　理　欄（※記入しないでください）		
	許可番号：　　号	申請者名：
	宿泊料支払いの有無：　有・無	利用団体名：
	他の施設との併用状況	