

檜山地域人材開発センター宿泊申請書

令和 年 月 日

(一社) 檜山地域人材開発センター運営協会長 様

〒(-)
住 所

団 体 名

団体責任者

連絡先 TEL - -
(自宅・勤務先) FAX - -

研 修 名								
利 用 期 間	入 所	令和	年	月	日()	時	分	泊 日
	退 所	令和	年	月	日()	時	分	

◎ 利用日・宿泊人数・食事人数を記入して下さい。(単位：人)

	利 用 日	/		/		/		/		合 計	
		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
宿 泊 人 数	小学生										
	中学生										
	高校生										
	大学生										
	一 般										
	会 員										
	合 計										
食 事 人 数	朝 食	小学生									
		一 般 (中学生以上)									
		合 計									
	夕 食	小学生									
		一 般 (中学生以上)									
		合 計									
希望事項											

※食事人数は、食事を希望する日付欄に人数を記入をお願いします。
(例) 4/20宿泊し、当日の夕食と翌日の朝食を希望する場合、4/20夕食〇人・4/21朝食〇人と記入

◎ 宿泊者名簿 別紙『宿泊者名簿』を併せて提出して下さい。

《 連絡先 TEL 0139-52-0160 ・ FAX 0139-52-0188 》

