

送信先 : 御宿町観光協会 行

mail onjukukankou@gmail.com

FAX 0470(68)4419

ライフセービング合宿予約申込書
(開催予定日の5日前までにお申し込みください。)

チーム名					
代表者名	様	ご担当者 連絡先	TEL	()	
			FAX	()	
			携 帯	()	
ご担当者 住所	〒 -				
ご宿泊日	年	月	日	～	月 日 迄 (泊日)

<ライフセービング合宿キャンペーン>

希望プランをチェック☑してください。

宿泊費補助:お一人様1回 2,000円(宿泊費より割引)

御宿町商店振興会 商品券:お一人様1回 2,000円

【宿泊人数】

	宿泊内容		人数		合計宿泊人数
	素泊り	1泊2食	男性	女性	
月 日()			名	名	名
月 日()			名	名	名
月 日()			名	名	名
月 日()			名	名	名
月 日()			名	名	名

↑ 該当する宿泊内容に○をつけてください

宿名

※ 宿をすでに予約している場合は宿名を記入してください。

【交通手段】

1、鉄道等(公共交通機関) 2、乗用車(普通車 台・ワゴン車 台) 3、大型バス 4、マイクロバス

※ご利用の交通機関に○印を付けてください。 ※駐車料金は各施設にお問い合わせください。

【ご到着予定時間】

宿泊施設に 2024年 月 日 () 時 分頃 到着予定

【備考欄】

(部屋タイプの指定・ご要望等ご記入下さい) (ご希望に添えない場合もあります)

.....

.....

.....

.....

申込書記入例

送信先 : 御宿町観光協会 行

mail onjukukankou@gmail.com

FAX 0470(68)4419

ライフセービング合宿予約申込書
(開催予定日の5日前までにお申し込みください。)

チーム名	御宿勝浦ライフセービングクラブ			
代表者名	御宿 太郎 様	ご担当者 連絡先	TEL	0470(68)0000
			FAX	0470(69)0000
			携 帯	090(6868)0000
ご担当者 住所	〒299-0000 千葉県夷隅郡00000			
ご宿泊日	2024 年 12 月 20 日 ~ 12 月 23 日 迄 (3 泊 4 日)			

<ライフセービング合宿キャンペーン>

希望プランをチェック☑してください。

宿泊費補助:お一人様1回 2,000円(宿泊費より割引)

御宿町商店振興会 商品券:お一人様1回 2,000円

【宿泊人数】

	宿泊内容		人数		合計宿泊人数
	素泊り	1泊2食	男性	女性	
12月 20日(月)	○		12 名	5 名	17 名
12月 21日(月)	○		12 名	5 名	17 名
12月 22日(月)	○		11 名	4 名	15 名
月 日()			名	名	0 名
月 日()			名	名	0 名

↑ 該当する宿泊内容に○をつけてください

宿名

御宿中央海岸荘

※ 宿をすでに予約している場合は宿名を記入してください。

【交通手段】

1、鉄道等(公共交通機関) ② 乗用車(普通車 5台・ワゴン車 1台) 3、大型バス 4、マイクロバス

※ご利用の交通機関に○印を付けてください。 ※駐車料金は各施設にお問い合わせください。

【ご到着予定時間】

宿泊施設に 2024年 12月 20日(月) 16時 00分頃 到着予定

【備 考 欄】

(部屋タイプの指定・ご要望等ご記入下さい) (ご希望に添えない場合もあります)

.....
.....
.....
.....