

## 宿 泊 者 名 簿 (代表者用)

団 体 名			
氏 名			緊急連絡先(携帯)
住 所			
職 業			
到 着 日 時	年	月	日 時頃 (前泊地 )
出 発 日 時	年	月	日 時頃 (行先地 )
部 屋 番 号			
連泊する場合	<input type="checkbox"/> 連泊清掃希望(ベッドメイク、備品交換) 荷物は部屋の隅に置いてく <input type="checkbox"/> 連泊清掃希望なし		
		<input type="checkbox"/> 備品交換希望(タオル、歯ブラシ、浴衣、コップ、ティーパツ) <input type="checkbox"/> 備品交換希望なし	
備 考			