※太枠内に記入いただき　　月　　日 までに返信願います。 ﾌｧｯｸｽ 可　　FAX　0470-73-2819

様

日本武道館研修センター　宿泊・食事数申込書

団体名		利用期間	令和　年　月　日 ～　月　日	泊　日	記入者	印	
					携帯番号		
支払方法	現金・銀行振込	交通手段	自家用車・貸切バス・電車・その他（　　）	到着時間		出発時間	

			月　日		月　日		月　日		月　日		月　日		月　日		
宿泊人数	性別		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	
	和室	大人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	帰
		小中	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
		幼児	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
	洋室	大人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
		小中	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
		幼児	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
	合計		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
日帰り稽古人数			人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
食事数	朝食	食数				食		食		食		食		食	
		食事時間			：　～		：　～		：　～		：　～		：　～		
	昼食	食数		食		食		食		食		食		食	
		食事時間	：　～		：　～		：　～		：　～		：　～		：　～		
	夕食（バイキング）	食数		食		食		食		食		食		食	
		食事時間	：　～		：　～		：　～		：　～		：　～		：　～		
	バーベキュー	食数		食		食		食		食		食		食	
		食事時間	：　～		：　～		：　～		：　～		：　～		：　～		
使用施設	午前	施設名													
		使用時間													
	午後	施設名													
		使用時間													
	夜間	施設名													
		使用時間													
備　考															