

⑨ 利用団体票(表) 【記入例】

<利用当日に持参>

※太枠内のみご記入ください

利用団体名		前橋市立赤城交流小学校		記入者氏名	前橋 花子	
日別利用者数				緊急連絡先 (携帯電話)	090-000-0000	
【宿泊】						
	期日	男性	女性	計		
1泊目	4月2日	58	55	113		
2泊目	月3日	58	55	113		
3泊目	月日					
4泊目	月日					
5泊目	月日					
	合計	116	110	226		
【日帰り】						
	期日	男性	女性	計		
1日目	4月2日	6	3	9		
2日目	月3日	6	3	9		
3日目	月4日	2	2	4		
4日目	月日					
5日目	月日					
6日目	月日					
	合計					

利用期間中に宿泊・日帰りそれぞれ最大人員であった日の内訳をご記入ください。

児童・生徒・学生等	未就学児				
	小学生	50	50	1	
	中学生				
	高校生				
	中等教育学校生				
	大学生、短期大学生、高等専門学校生				
	専修学校生、各種学校生				
	特別支援学校生				
	その他の学生				
	社会人	29歳以下	1		
	30歳以上	7	5	5	

ゲストルーム等利用	無・有	(室)	(泊)
※原則、1団体1室のご利用です。			
リーダー浴室利用	無・有	(室)	(時間)

特別参加の訪日外国人がいますか。 いる いない
 ※いる場合は人数(男性 人・女性 人 計 人)

※事務室職員記入欄

利用区分・宿泊施設使用料	シート利用組数 300円/組	事務室受付サイン	売店受付サイン
	組 円		
<input type="checkbox"/> 当施設教育事業 <input type="checkbox"/> 青少年 → 使用料なし <input type="checkbox"/> 一般 → 810円 × 宿泊合計人数 _____ 人 = _____ 円	寝袋用シート利用組数		
	組 円		
特定研修活動(プログラム名)	リーダー浴室使用料	ゴミ処分料	

※バス添乗員・カメラマン含むすべての人数をご記入ください。
 ※入所手続き時にご提出ください。
 ※事前に記入を済ませておくと、受付時スムーズです。

合計金額 _____ 円

※請求書の発行は、事務室にて8:45以降となります。現金での精算は、食堂にて8:45~16:00にお願いします。