

協定ホテル旅館宿泊申込書

受付日	受付番号

※本用紙は、下に記入する宿泊施設へ直接お送りください。

① 申込先

宿泊施設名

② 申込者・連絡先

劇団名／団体名／個人参加の場合は氏名	
フリガナ 劇団名	代表者名 学校名 個人参加の場合は所属団体または職業
住所・連絡先	
住所 〒	TEL
	FAX
	E-mail
宿泊事務 担当者	氏名
	担当者 TEL
	担当者 FAX
通話可能な時間帯	時 ~ 時 担当者E-mail

③ 申込内容

宿泊人数 ※宿泊人数を記入して下さい。		8/4(水)	8/5(木)	8/6(金)	8/7(土)	8/8(日)
1人部屋	部屋風呂あり	大人男性				
		大人女性				
		3歳~小学6年				
	部屋風呂なし	大人男性				
		大人女性				
		3歳~小学6年				
2人以上 部屋	部屋風呂あり	大人男性				
		大人女性				
		3歳~小学6年				
	部屋風呂なし	大人男性				
		大人女性				
		3歳~小学6年				
合計						
到着予定時刻		備考欄 希望部屋数など、特に希望がある場合は記入してください。				
駐車場の利用について (台) (車種)						

※こめ FAX で直接宿泊施設へお申し込みください。

※6月25日までに申し込まれた場合に協定料金の対象となります。それ以降のお申込みについては各宿泊施設にお問い合わせください。

※宿泊施設からの返信がない場合は、FAXの送信エラーなど考えられますので宿泊施設にお問い合わせください。

※この用紙は、いいだ人形劇フェスタに参加登録する人形劇人専用の宿泊申込書です。必ず基本参加登録をしてください。

締切り：6月25日必着 送付先：各宿泊施設