

市営体育館附属合宿所利用内容明細

① 基本事項

※連絡先は宿泊当日連絡が取れる、宿泊者の代表の方の番号をお願いいたします。

団体名				入所日時	月	日	午後	時	分
責任者名		連絡先(携帯)		退所日時	月	日	午前	時	分

② 部屋割

※ミーティングのみで使用する部屋には【ミーティング】と記入してください。

室名	指導員室1	指導員室2	A 室	B 室	C 室	D 室	E 室	合計
使用者数 定員	／5人	／5人	／10人	／10人	／10人	／10人	／10人	／60人

③-1 食事申込数

	日	日	日	日	日	日
朝食	食	食	食	食	食	食
昼食	食	食	食	食	食	食
夕食	食	食	食	食	食	食

③-2 食事希望時間

朝食：7:30～8:30
昼食：12:00～13:00
夕食：17:30～18:30

朝食	時	分	～	時	分
昼食	時	分	～	時	分
夕食	時	分	～	時	分

④ 入浴希望時間

時 分 ～ 時 分 17:00～21:00

⑤ 備考