

なみの高原やすらぎ交流館利用予約申込書

利用期日	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日 (泊日)						
団体名						住	〒 _____
担当者						所	
TEL						FAX	
利用人数	区分	3歳未満	未就学児	小学生	中学・高校生	大学生・一般	合計
	男	人	人	人	人	人	人
	女	人	人	人	人	人	人
	合計	人	人	人	人	人	人

食事数		1日目	2日目	3日目	4日目	
	朝食	食	食	食	食	
	昼食	食	食	食	食	
	夕食	食	食	食	食	
食事に関する欄 (アレルギーなどについてお書き下さい。)	食品アレルギーの有無 (有・無)					
	卵	小麦	甲殻類	そば	乳	落花生
詳細事項記入欄						

※食事数の変更は3日前までにご連絡をお願いします。それ以降の変更はキャンセル料が発生することがありますのでご注意ください。

活動計画 (入館・退館時刻もご記入ください。)		1日目		2日目		3日目		4日目	
		活動内容	場所	活動内容	場所	活動内容	場所	活動内容	場所
	希望朝食時間	(:)	/	(:)	/	(:)	/	(:)	/
	午前の活動 時 分 ↓ 時 分								
	希望昼食時間	(:)	/	(:)	/	(:)	/	(:)	/
	午後の活動 時 分 ↓ 時 分								
	希望夕食時間	(:)	/	(:)	/	(:)	/	(:)	/
	希望入浴時間	(:)	/	(:)	/	(:)	/	(:)	/
夜の活動 時 分 ↓ 時 分									

※活動計画表は別紙でも構いません。

※複数の団体が宿泊される場合の

食事・入浴時間は、交流館が調整いたします。

※部屋へ入れるのは15時以降になります。

※利用申込書の提出で本予約となりますので、

早めの提出をお勧めいたします。

なみの高原やすらぎ交流館

〒869-2801 熊本県阿蘇市波野大字小地野663-1

TEL/0967-23-0555

FAX/0967-23-0556