

予約受付シート（HP掲載）PDF

記入日 年 月 日

団体名	うら・らめ〜る リーダースクラブ		個人利用の場合 団体名は記入不要です					
代表者	フリガナ ウラヤス イチロウ 浦安 一郎							
担当者	フリガナ ウラヤス ハナコ 浦安 花子		チェックインは15時以降 チェックアウトは10時まで					
住所	〒 279-0013 千葉県浦安市日の出 7-2-1							
電話番号	090-0000-0000			FAX	047-316-5888			
宿泊	チェックイン	令和 6 年 4 月 1 日 (月)				15 時 0 分		
	チェックアウト	令和 6 年 4 月 2 日 (火)				9 時 30 分		
施設	<input checked="" type="checkbox"/> 多目的室	令和 6 年 4 月 1 日 (月)				16 時 ~ 20 時		
	<input type="checkbox"/> 研修室 (全/半)							
	<input type="checkbox"/> 和室							
	<input type="checkbox"/> 多目的室	令和 6 年 4 月 2 日 (火)				9 時 ~ 12 時		
	<input checked="" type="checkbox"/> 研修室 (全/半)							
	<input type="checkbox"/> 和室							
	<input type="checkbox"/> 多目的室							
	<input type="checkbox"/> 研修室 (全/半)							
	<input type="checkbox"/> 和室							
使用人数		小学生未満	小学生	中学生	高校生	大人	引率者	計
	男	人	3 人	2 人	人	人	2 人	7 人
	女	人	2 人	3 人	人	人	2 人	7 人
	計	人	5 人	5 人	人	人	4 人	14 人
駐車場利用	3 台	4 月 1 日 15 時 ~ 4 月 2 日 12 時						
入浴希望時間	1日目	20:30						
	2日目							
	3日目							
食堂利用希望時間	1日目	昼		夕		19:00		
	2日目	朝	7:30	昼		夕		
	3日目	朝		昼		夕		
	4日目	朝		昼				
弁当等注文有・無	有・無	※ 当センターを通して注文する場合は「有」、持込、外食の場合は「無」に○をつけてください。 ※ 注文する場合は、別紙「食事申込書」を宿泊日2週間前までに提出してください。						

部屋、貸出備品等、ご希望がありましたら記入してください。

(例)

- ・宿泊者以外、6名が日帰りで施設使用をします。
- ・弁当を注文するか未定。決まり次第FAXします。
- ・貸出希望 マット2枚、ミラー4枚、ボール6個 など

浦安市青少年交流活動センター
〒279-0013 浦安市日の出7-2-1
TEL 047-316-5777
FAX 047-316-5888