

浦安市青少年交流活動センター予約受付シート（記入例）

17年 12月 10日

団体名	うら・らめ～るの会 様						
代表者名	浦安 太郎 様						
住所	〒279-0013 千葉県浦安市日の出32-1						
ご担当者氏名	浦安 花子 様						
電話番号	012 (345) 6789		FAX番号	012 (345) 6789			
使用施設等	宿泊	18年 1月 24日 (火) 15時チェックイン予定から					
		18年 1月 26日 (木) 10時チェックアウト予定まで 2泊3日					
	宿泊以外	18年 1月 24日 (火) 15時から 19時まで利用					
		研修室 (全・半) ・ 多目的室 ・ 和室					
		年 月 日 () 時から 時まで利用					
研修室 (全・半) ・ 多目的室 ・ 和室							
使用目的	研修 ・ 交流 ・ 合宿 ・ 会議 ・ その他 ()						
お食事(別料金)	有 { 朝 (A ・ B) ・ 昼 ・ 夕 (A ・ B ・ C) 30人分 } ・ 無						
使用人数		小学生	中学生	高校生	その他	引率者	計
	男	10人	人	人	5人	5人	人
	女	10人	人	人	人	5人	人
	計	20人	人	人	人	10人	30人
駐車場利用	有 (台数 5台 1 / 24 13時から 1 / 26 11時利用) ・ 無						

部屋割等ご希望記入欄

宿泊に和室、リーダー室希望します。

お部屋割等ご希望に添えない場合もございます。
あらかじめご了承下さい。

--	--	--

予約受付シート返送先

〒279-0013千葉県浦安市日の出32-1

浦安市青少年交流活動センター

うら・らめ～る予約受付担当

TEL : 047-316-5777 FAX : 047-316-5888

