

浦安市青少年交流活動センター予約受付シート

年 月 日

団体名	様						
代表者名	様						
住所							
ご担当者氏名	様						
電話番号	()	F A X 番号	()				
使用施設等	宿泊	年	月	日 ()	時チェックイン予定から		
		年	月	日 ()	時チェックアウト予定まで 泊 日		
	宿泊以外	年	月	日 ()	時から 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 (和 ・ 洋) ・ 昼 (丼物 ・ 日替わり弁当) ・ 夕 (A ・ B) 人分} ・ 無						
使用人数		小学生	中学生	高校生	その他	引率者	計
	男	人	人	人	人	人	人
	女	人	人	人	人	人	人
	計	人	人	人	人	人	人
駐車場利用	有 (台数 台 → / 時から / 時利用) ・ 無						

※日曜日のお食事利用は、朝食は和食、昼食は日替わり弁当、夕食はA・Bよりお選びいただけます。

部屋割等ご希望記入欄

※ 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7-2-1
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

