

受付日	受付番号

協定ホテル旅館宿泊申込書(6月30日締切り)

宿泊施設名 ※本用紙は、この欄に記入する宿泊施設へ直接お送りください。

宿泊申込者

劇団名/団体名/個人参加の場合は氏名

フリガナ	代表者名
	学校名 個人参加の場合は所属団体または職業

劇団等の所在地

住所 〒 (様方)

TEL FAX 通話可能時間帯 時～ 時

宿泊事務担当者

宿泊事務担当者氏名:

TEL FAX 通話可能時間帯 時～ 時

宿泊人数 ※宿泊人数を記入してください。

部 屋		8/1 (金)	8/2 (土)	8/3 (日)	8/4 (月)	8/5 (火)	8/6 (水)	8/7 (木)	8/8 (金)	8/9 (土)	8/10 (日)	合計	
1 人 部屋	風呂 つき	大人男性											
		大人女性											
		3歳～小学6年											
	風呂 なし	大人男性											
		大人女性											
		3歳～小学6年											
2 人 以上 部屋	風呂 つき	大人男性											
		大人女性											
		3歳～小学6年											
	風呂 なし	大人男性											
		大人女性											
		3歳～小学6年											

希望部屋数 ※部屋数など特別希望がある場合には記入してください。

※6月30日までに申込みされた場合に協定料金の対象となります。FAXにて直接宿泊施設へお申し込み下さい。それ以降の申込みについては各ホテル・旅館にお問合せください。
 ※ホテルからの返信がない場合は、FAXのトラブルなど考えられますのでホテルにお問い合わせ下さい。
 ※この用紙は、いいだ人形劇フェスタに登録参加する人形劇人専用のものです。