

協定ホテル旅館宿泊申込書

受付日	受付番号

※本用紙は、下に記入する宿泊施設へ直接お送りください。

① 申込先

宿泊施設名

② 申込者・連絡先

劇団名／団体名／個人参加の場合は氏名	
フリガナ 劇団名	代表者名 学校名 個人参加の場合は所属団体または職業
住所・連絡先	
住所 〒	TEL
	FAX
	E-mail
宿泊事務 担当者	氏名
	担当者 TEL
	担当者 FAX
通話可能な時間帯	時 ～ 時 担当者 E-mail

③ 申込内容

宿泊人数 ※宿泊人数を記入して下さい。		7/31(月)	8/1(火)	8/2(水)	8/3(木)	8/4(金)	8/5(土)	8/6(日)
1 人 部 屋	部屋風呂あり	大人男性						
		大人女性						
		3歳～小学6年						
	部屋風呂なし	大人男性						
		大人女性						
		3歳～小学6年						
2 人 以 上 部 屋	部屋風呂あり	大人男性						
		大人女性						
		3歳～小学6年						
	部屋風呂なし	大人男性						
		大人女性						
		3歳～小学6年						
合 計								
希望部屋数など、特別希望がある場合に記入してください。								

※FAX にて直接宿泊施設へお申し込みください。

※6月30日までに申込まれた場合に協定料金の対象となります。それ以降の申込みについては各宿泊施設にお問合せください。

※宿泊施設からの返信がない場合は、FAXの送信エラーなど考えられますので宿泊施設にお問い合わせください。

※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。必ず基本参加登録をしてください。

締め切り：6月30日必着 送付先：各宿泊施設