

記入連絡票

団体名 _____ 電話 _____ F A X _____

ご担当者様氏名 _____ 住所〒 _____

電話（当日連絡可のもの） _____

実施日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 月 _____ 日 （ _____ 泊 ）

<宿泊人数>

| 利用日 | 調布市に在住・在勤・在学の方 | | | | | 市外の方 | | | | |
|-----|----------------|-----|-----|-----|----|------|-----|-----|-----|----|
| | 大人男 | 大人女 | 子供男 | 子供女 | 幼児 | 大人男 | 大人女 | 子供男 | 子供女 | 幼児 |
| 日 | | | | | | | | | | |
| 日 | | | | | | | | | | |
| 日 | | | | | | | | | | |
| 日 | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | | |

※未就学児は有料か無料かをお知らせください。（寝具類を使用すると有料） 有料 _____ 人 / 無料 _____ 人

<食事数の内訳>

| 利用日 | 朝食 | 幼児朝食 | 昼食 | 夕食 | 幼児夕食 |
|-----|----|------|----|----|------|
| 日 | | | | | |
| 日 | | | | | |
| 日 | | | | | |
| 日 | | | | | |
| 日 | | | | | |

- 麦茶のご注文（一人分、1回10円）食堂前に専用のタンクでお出しいたします。

_____ 日 _____ 時 / _____ 日 _____ 時 / _____ 日 _____ 時 / _____ 日 _____ 時

- キャンプファイヤー（まき代、1束1,080円）

_____ 日の _____ 時から ※行う場合はご記入ください。

- 体育館 研修室 ※ご利用の場合○印をつけてください。

_____ 日の _____ 時より _____ 日の _____ 時まで

_____ 日の _____ 時より _____ 日の _____ 時まで

*体育館と研修室は他の団体様と利用日時が重なった場合、団体様同士で調整をお願いいたします。

上記以外の連絡事項などありましたら、ご記入ください。

※この記入表は実施日の10日前までに、FAXまたは郵送にてご返信ください。