

水郷小見川青少年自然の家 宿泊者名簿

No. _____

(利用する最初の日に提出)

利用日 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 日 ()
 利用団体名 _____
 所在地住所 _____
 代表者氏名 _____
 連絡先(携帯) _____
 前泊 _____ 後泊 _____

利用人数	男性	女性	合計
研修生	名	名	名
指導者	名	名	名
合計	名	名	名

※指導者の方以外は、研修生としてご記入ください。

No.	宿泊部屋	氏名	性別	年齢 学年	宿泊数	住所	備考(健康観察)
1			男 女				
2			男 女				
3			男 女				
4			男 女				
5			男 女				
6			男 女				
7			男 女				
8			男 女				
9			男 女				
10			男 女				
11			男 女				
12			男 女				
13			男 女				
14			男 女				
15			男 女				
16			男 女				
17			男 女				
18			男 女				
19			男 女				
20			男 女				

_____ 月 _____ 日 参加者の健康状態は良好と認めます。 代表者 署名 _____

- ※宿泊するすべての方を記入してください。
- ※別途日帰りの方がいる場合は日帰り名簿を提出してください。
- ※住所は個人の住所を記入してください。団体住所は不可。学校は無記入でも可。
- ※上記の項目がわかれば、他の名簿(学校利用等の場合は児童生徒名簿)でもかまいません。
- ※必ず部屋番号を入れてください。
- ※宿泊数を記入してください。(1泊の場合1、2泊の場合2)
- ※前後泊が自宅以外の場合は備考欄にご記入ください。
- ※利用するすべての方の体調を確認し、健康上問題ない場合は、代表者の署名をしてください。