

星ふる学校「くまの木」  
宿泊予約申込書（2024年7月および8月）

夏季利用  
特別受付

|                   |         |             |  |
|-------------------|---------|-------------|--|
| ふりがな<br>お名前または団体名 |         |             |  |
| ご担当者様             |         |             |  |
| 連絡先               | 電話番号：   | （ご都合の良い時間帯） |  |
|                   | ファクシミリ： | E-mail：     |  |
|                   | 住所：     |             |  |

(1) 宿泊希望日

※第二希望、第三希望がない場合は、空欄で結構です。

|      |                                 |      |                                 |      |                                 |
|------|---------------------------------|------|---------------------------------|------|---------------------------------|
| 第一希望 | 2024年__月__日<br>から__月__日<br>[泊日] | 第二希望 | 2024年__月__日<br>から__月__日<br>[泊日] | 第三希望 | 2024年__月__日<br>から__月__日<br>[泊日] |
|------|---------------------------------|------|---------------------------------|------|---------------------------------|

チェックイン前のご利用（午後3時以前）、チェックアウト後のご利用（午前10時以降）を予定されている場合は、以下にご記入ください。特段の記載がない場合、チェックイン日午後3時以降、チェックアウト日午前10時までの利用として受け付けます。

(2) 宿泊人数 および 確保する宿泊室数のご希望

※必要最小限の室数でお願いします。

|      |        |              |             |        |
|------|--------|--------------|-------------|--------|
| 宿泊人数 | _____名 | 確保する<br>宿泊室数 | 宿泊室A【定員17人】 | _____室 |
|      |        |              | ※2室あります     |        |
|      |        |              | 宿泊室B【定員6人】  | _____室 |
|      |        |              | ※6室あります     |        |

特記事項があれば以下にご記入ください。

(3) 滞在期間中の施設利用 および 体験プログラムについてのご希望

※特になければ空欄で結構です。

|   |   |
|---|---|
| 利用を希望される施設に○印をつけ、利用希望日時を（「□日目の□時～□時」のような書き方で）ご記入ください。 | 体験プログラムの実施希望がある場合は、以下にプログラム名と、実施希望日時を（「□日目の□時～□時」のような書き方で）記載してください。 |
| ・ 学習室 _____   |   |
| ・ 体験室（調理施設） _____                                     |   |
| ・ 野外調理場 _____   |   |
| ・ 体育館 _____   |   |