

# 団体予約申込書(宿泊)

年 月 日

フリガナ					担当者名			
団 体 名					住 所 〒			
					TEL	-	-	
					※緊急連絡先(携帯番号)			
					TEL	-	-	
利用年月日	平成 年 月 日( 曜日) ~ 平成 年 月 日( 曜日)							
入 場 者	大人(高校生以上)	小人(5才~中学生)	幼児(4才以下)	合 計				
	名	名	名					名
スキー利用者	名	名	名					名
交 通 機 関	1. サンビレッジ茜バス    2. 貸切バス    3. 自家用車    4. JR							
送 迎 場 所	現地出発場所	時	分	送迎場所				
	茜出発時間	時	分	※周辺の地図を送付ください				
行 動 予 定	初 日			2日目				
	到着予定時間	時	分	朝 食 時 間		時	分	
	スキー開始時間	( 時 分 )		スキー開始時間		( 時 分 )		
	スキー終了時間	( 時 分 )		スキー終了時間		( 時 分 )		
	昼 食 時 間	時	分	昼 食 時 間		時	分	
	スキー開始時間	( 時 分 )		スキー開始時間		( 時 分 )		
	スキー終了時間	( 時 分 )		スキー終了時間		( 時 分 )		
	夕 食 時 間	時	分	サンビレッジ茜 出 発 時 間		時	分	
その他(食事等)								

**財団法人サンビレッジ茜**

TEL 0948-72-3331

FAX 0948-72-3335

※スキーご利用の方は事前に靴のサイズをお知らせください。

※スキーご利用時は、長袖・長ズボン・軍手・長めの靴下の着用をお願いいたします。

※当施設は、洗面用具(石鹸・シャンプー・タオル)等はございません。各自でご準備をお願いします。

# 靴サイズ表

※太枠内のみ、ご記入下さい。

ファックス送信先  
財団法人サンビレッジ茜  
FAX 0948-72-3335

学校名・団体名

ご利用日 年 月 日 ( )

靴サイズ	人数	靴サイズ	人数
18.0 cm	名	25.0 cm	名
19.0 cm	名	25.5 cm	名
20.0 cm	名	26.0 cm	名
21.0 cm	名	26.5 cm	名
22.0 cm	名	27.0 cm	名
22.5 cm	名	27.5 cm	名
23.0 cm	名	28.0 cm	名
23.5 cm	名	28.5 cm	名
24.0 cm	名	29.0 cm	名
24.5 cm	名	30.0 cm	名

☆学年別入数

	幼児	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生	中学生	大人
男子	名	名	名	名	名	名	名	名	名
女子	名	名	名	名	名	名	名	名	名

☆クラス別人数【 年生】

	1組	2組	3組	4組	5組	6組	先生
男子	名	名	名	名	名	名	名
女子	名	名	名	名	名	名	名

ソリ利用者数 名 ※ スキーご利用時は、長袖・長ズボン・軍手・長めの靴下の着用をお願いいたします

連絡・要望事項等

-----  
-----  
-----  
-----

※施設記入欄

	幼児	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生	中学生	大人
男子									
女子									

	1組	2組	3組	4組	5組	6組	滑走時間			
男子							①	:	~	:
女子							②	:	~	: