

利用申込書（兼）予約確認書

。 A

団体名	ネイパル北見小学校		申込年月日	令和 6 年 〇 月 × 日						
			団体責任者 職名・氏名	校長 北見 太郎						
担当者連絡先	ふりがな	きたみ はなこ		電話番号	(0152) 54 - ××××					
	氏名	北見 花子		FAX番号	(0152) 54 - △△△△					
				携帯電話番号	080 - 1234 - ××××					
				メールアドレス	kitami@x.x.oo.jp					
住所	〒 093 - 0216 北見市常呂町字栄浦365番地I									
利用期間	令和 6 年 〇 月 △ 日 (月) ~ 〇 月 □ 日 (水)			2泊3日	到着時刻	13 : 00				
					出発時刻	11 : 00				
利用の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 宿泊研修	修学旅行		お泊まり会		研修会		事業・イベント		
	部活動	勉強合宿		大会参加		少年団		子ども会活動		
	観光	同窓会		その他 ()						
利用者数	区分 性別	幼児 3歳以下	幼児 4歳以上	小学生	中学生	高校生	大学生 ・専門 学校生	左記の 引率者 ・保護者	左記に 該当し ない人 (一般)	計
		男性		50				3		53
	宿泊	女性		50				3	1	54
		計(①)			100			6	1	107
		上記内、 免除者数			10			1		11
	日帰り	男性							1	1
		女性								
		計(②)							1	1
		上記内、 免除者数								
	合計(①+②)				100			6	2	108
	支払方法	利用料 食事代	現金で支払い ・ 口座振込 ・ <input checked="" type="checkbox"/> キャッシュレス							
		教材費	<input checked="" type="checkbox"/> 現金で支払い ・ 口座振込							
領収書 等宛名	利用料 食事代	一括 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 分割 (ネイパル北見小学校 児童様)、(ネイパル北見小学校 引率様) ※利用料と食事代を合わせた領収書となります。() それぞれ別での発行をご希望される場合は右記に☑をお願いします。								
	教材費	<input checked="" type="checkbox"/> 一括 ・ 分割 ()、()								
備考										

○宿泊約款等については、別紙の「利用の手引き」に記載しておりますので、ご利用前に必ず一読ください。