

申込番号	
受付日	年 月 日

☆ 枠線内全てにご記入願います。

記入日	年 月 日	1泊	2泊	泊
-----	-------	----	----	---

利用期間	入館日	年 月 日	チェックイン	時	(当日の来館方法) <input type="checkbox"/> 公共交通機関を利用 <input type="checkbox"/> 自家用車 (駐車 台位) <input type="checkbox"/> 専用バス (駐車 有・無) <input type="checkbox"/> その他 ()
	退館日	年 月 日	チェックアウト	時	
ご利用いただく方について	団体名	(ふりがな)			
	利用目的	合宿・研修・対外試合での遠征・会議・その他 ()			
	責任者お名前	(ふりがな)			
	ご住所	〒	(ふりがな)		
		(ふりがな)			
	連絡先番号	電話番号	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他
		携帯電話	-	-	
		FAX	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 持っていない
	<input type="checkbox"/> 誓約等	1. この申請による施設の利用は、暴力団の利益となる利用ではありません。 2. この申請による施設の利用が、暴力団の利益と認められた場合、その利用の承認が取り消されることについて承認しました。 3. 私 (法人である場合にはその役人を含む) が、暴力団、暴力団員等であるか否かについて、警察当局へ情報照会を行う事及び警察当局から情報提供を受けることについて承諾します。 4. 宿泊申請の規定を順守するとともに、宿泊注意事項を確認のうえ宿泊者全員に周知徹底します。違反があった場合は利用予約が取り消されることについて承諾しました。			
	右欄をお読みいただきし印を記入して下さい				

宿泊人数	男性	女性	計	ル ーム ※こちらには記入しないでください				
	一般大学生 700円/泊	名	名	名	洋1 (6)	洋2 (4)	洋3 (4)	洋4 (4)
小中高 340円/泊	名	名	名	洋6 (4)	和1 (5)	和2 (5)	和3 (5)	和4 (5)
幼児以下	名	名	名	1. 入浴あり 入浴希望時間をご記入ください (17時～22時) 時 分 ころを希望します 2. 入浴なし				
				※無料 (宿泊人数には含まれます)				

食事	フード研究所 縁 (えん) TEL 080 - 4342 - 0178 【雨宮】	<input type="checkbox"/> ある (夕・朝・昼)
	FAX 0553 - 33 - 4858 ※利用者が直接注文 7日前までに予約	<input type="checkbox"/> なし

※ 宿泊時に、館内施設 (会議施設・体育施設) を 利用 する ・ 利用 しない
 ※ 利用される方は、予約後、別紙の利用施設確認書を提出してください。

※ 必ず連絡期日までに、この申込書を当館へご郵送ください。
 (この書面が当館にて受理された後、正式なご予約となります。)

連絡期日	年 月 日
------	-------

(郵送先・問合せ先) 山梨県立青少年センター 宿泊係
 〒 400-0811 山梨県甲府市川田町517番地 受付時間 / 9:00 ~ 21:00
 TEL / 055 (237) 5311 FAX / 055 (237) 5312 休館日 / 月曜・祝日の翌日 他

(職員備考欄)	※ 館長	※ 課長代理	※ 宿泊担当
書類到着日 / 年 月 日	予約受付者 /		

申込番号	
受付日	年 月 日

利用団体(グループ)名	
-------------	--

「会議施設」を利用する

※ご利用がある場合には、下記に詳細をご記入ください

日付	会場	利用時間				
		午前	延長	午後	延長	夜
		9時~12時	13時まで	13時~17時	18時まで	18時~21時
記入例 1/4	第1研修室	9時~18時まで		<input checked="" type="checkbox"/> マイク(2)本 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> その他(延長コード2本)		

日付	会場名	時間	※貸出物品があれば□に印をつけてください(要予約)
	室	時 から 時 まで	<input type="checkbox"/> マイク()本 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> その他()
	室	時 から 時 まで	<input type="checkbox"/> マイク()本 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> その他()
	室	時 から 時 まで	<input type="checkbox"/> マイク()本 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> その他()
	室	時 から 時 まで	<input type="checkbox"/> マイク()本 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> その他()
	室	時 から 時 まで	<input type="checkbox"/> マイク()本 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> その他()
	室	時 から 時 まで	<input type="checkbox"/> マイク()本 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> その他()

「体育施設」を利用する

※ご利用がある場合には、下記に詳細をご記入ください

日付	会場名	利用時間	人数
※記入例	1/4	① 9時 ~ 12時	一般 2名 小中高 14名 計 16名
	1/5	② 14時 ~ 17時	一般 2名 小中高 14名 計 16名

日付	会場名	利用時間	人数
		① 時 ~ 時	一般 名 小中高 名 計 名
		② 時 ~ 時	一般 名 小中高 名 計 名
		③ 時 ~ 時	一般 名 小中高 名 計 名
		④ 時 ~ 時	一般 名 小中高 名 計 名
		⑤ 時 ~ 時	一般 名 小中高 名 計 名
		⑥ 時 ~ 時	一般 名 小中高 名 計 名

(職員備考欄)	館長	課長代理	宿泊担当
書類到着日 / 年 月 日	予約受付者 /		