

## 国際奈良学セミナーハウス

## 宿泊室使用申込書 FAX : 0742-23-5836

使用者代表者 住所/氏名 (団体名又は学校名)	住所	〒 ー			
	氏名			年齢	才
	TEL			性別	
	E-mail				
	(団体名及び学校名)				
連絡先 住所/氏名	住所	〒 ー			
	氏名			年齢	才
	TEL			性別	
使用目的 (具体的にご記入下さい)	目的:				
	訪問先等:				
使用希望年月日	平成 年 月 日	～	月 日	まで	泊
人数	総 人 (男 人・女 人)				
希望部屋数	和室	室	洋室	室	特別室 室
使用者 住所/氏名	氏名	年齢	性別	住所	TEL
朝食 朝食をご利用の方の みご記入下さい	和食	770 円 (税サ込)	人分		
	洋食	770 円 (税サ込)	人分		
	月 日		～	月 日	まで計 食

\* 上記に記入できない場合は、使用日、氏名、年齢、性別、住所、TEL、食事(要・不要)・別紙にお書き下さい

\* 申込後、キャンセル又は変更をされる場合は早急にお電話にてご連絡下さい

\* 館内は全館禁煙となっております。

おタバコをお吸いになられる方は玄関横の喫煙コーナーをご利用下さい

\* 6才未満のお子様は原則としてご宿泊頂けません

\* 食事の提供は朝食のみとなっております。