

年 月 日付

様

◎研修期間： 年 月 日(曜日)～ 月 日(曜日) 泊 日

ご宿泊者名簿(部屋割り表)

※フェイスタオル・バスタオルのご用意をしておりますが、洗面道具(剃刀、歯ブラシ、石けん)等は、ご持参下さいます様お願い申し上げます。

項目	お部屋番号	お名前	性別	年齢	会社名	緊急連絡先	※備考欄
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

※お手数ですが、「お名前」「性別」「年齢」「会社名」は必須事項ですので、ご記入お願い致します。その他の項目は必要な範囲で結構です。