ねむのき会館宿泊申込書

受付印

整理番号

館　長	担　当	受付者

団体・施設名			
記入申込者			
連　絡　先	住所		
	電話	FAX	
※緊急連絡先(必須)	（　　氏名　　）		
利 用 日 時	令和　　年　　月　　日　　曜日　　時　　分　から 月　　日　　曜日　　時　　分　まで		
利用目的		予定人数	人

※非常時の際、必要になりますので忘れずにご記入ください。

利用施設名	その他	クラブ室　□1　□2　□3　　洋室　□1　□2　　食堂　□
		浴室　□　（　希望時間　　）入 浴は18時から21時までに終了

備　　考	

当日利用者の内訳　（当日、利用した人数をご記入下さい。）

障害区分	肢体不自由		視覚障害		聴覚・音声		内部障害		知的障害		情緒障害		精神障害		その他の障害		介護・家族		福祉関係		一般		合計	
性　別	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
宿　泊																								