# 藤沢市八ヶ岳野外体験教室　宿泊者名簿

使用期間　　年　　月　　日から　　年　　月　　日　　泊

藤沢市在住・在勤・在学の方とその同居のご家族様　　名

上記以外の方　　名

合計　　名

宿泊施設　　□本　館　　□宿泊棟　　□テント

※宿泊者様全員の氏名・年令・住所・電話番号を記入してください
　代表者様と住所が異なる場合は、住所・電話番号を必ず記入してください
※代表者様のご住所が藤沢市に無く、藤沢市に在勤・在学の場合は「会社名・学校名」もご記入ください

| 氏　　名 | 年　令 | 住　　所 | 電話番号 |
|---|---|---|---|
| 代表 | | | |
| ※藤沢市にご住所が無く、藤沢市に在勤・在学の場合は「会社名・学校名」　（　　） | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※お越しになる際の車両情報を記入してください（複数台でお越しになる際は全て記入してください）

車　種

車　色

車4桁のナンバー