

奥日光高原ホテル
学生団体担当者宛

F A X : 0288-62-2370

【同行カメラマン宿泊申込書】

同行 学校名	
-----------	--

宿泊日					宿泊人数		
			月	日	男性	女性	合計
1泊目			月	日			
2泊目			月	日			
3泊目			月	日			

御社名								
ご担当者様								
連絡先 (必須)	TEL							
	FAX (メール)							
				申込日		月	日	

※ご回答についてご案内いたしますので、FAX番号又はメールアドレスの
いずれかをご記入ください。

回答欄	手配状況		可	回答日		月		日
			不可					