

# 第71回温泉療養参加申込書

別添ー1

湯沢グランドホテル

申込団体名： 代表者：	福祉会	ご担当者様名：
電話番号：	FAX：	

No.	利用者氏名	性別	年齢	車いす	備考	交通手段		
和洋室 (ベット2台)	1 人目	ベフリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
		ツ						
		ト	西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車
	2 人目	ベフリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
		ツ						
		ト	西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車
和洋室 (ベット2台)	3 人目	フリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
			西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車
	4 人目	フリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
			西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車
和洋室 (ベット2台)	5 人目	フリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
			西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車
	6 人目	フリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
			西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車
和室・ 相部屋	1 人目	ベフリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
		ツ						
		ト	西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車
	2 人目	ベフリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
	ツ							
	ト	西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車	
和室・ 相部屋	3 人目	フリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
			西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車
	4 人目	フリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
		西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車	
和室・ 相部屋	5 人目	フリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
			西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車
	6 人目	フリガナ	男・女	歳		備考	<input type="checkbox"/> 列車	
		西暦	年	月	日	電話：	<input type="checkbox"/> 自家用車	

\*福祉会ごとに一部屋4～6名一室の部屋割りをしてのお申込み下さい。和室や相部屋の対応が可能な方は、一番下の欄へご記入ください

\*必要な記入欄が不足している場合は、適宜コピーしてご利用ください。