

Sport & Do Resort リソルの森 利用申込書 (学生合宿)

令和 年 月 日

- ・ 太枠内を記入してください。
- ・ 利用をキャンセルする場合はキャンセル料がかかります。詳細はパンフレットを参照してください。

所 属	学科・専攻・部					フリガナ					
学 年	年	学 生 番 号	番			氏 名	(本人も利用する場合、宿泊者名簿にも氏名等記入して下さい)				
住 所						連 絡 先	電話番号	()			
							携帯電話	()			
利用日	月 日 ~ 月 日 (泊 日)					交通機関	☐ 車	☐ 電車			
							☐ その他	()			
宿泊人数	日	日	日	日	日	利用種別	☐ 個人				
	補助金対象者	人	人	人	人		☐ 合宿(ゼミ・クラブ名:)				
	対象外	人	人	人	人		代表者名()				
利用者内 訳	教職員	人				L	指導教員	☐ 参加 ☐ 不参加			
	男子学生	人					学外課外活動届	☐ 提出済 ☐ 未提出			
	女子学生	人						*教学センター学生担当へ学外課外活動届を提出すると学生共済会の保険適用対象			
	補助対象外	人									
宿泊者名簿 (記入欄が不足する場合は別紙にて名簿を作成し、添付してください)											
宿泊者氏名	学 年	年 齢	性 別	泊 数	住 所						
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							
	年	歳		泊							

*以下PPA事務局記入欄

現 地 支 払 金	会員・学生	PPA会員・学生= (円[税込]-5,000円[補助金])× 人× 泊= 円							
	*合計金額の他、追加飲食代を加算した金額を現地で支払ってください。					合 計 金 額	円		
PPA 補助金	5,000円× 人× 泊= 円					FAX送信日	月 日	月 日	
						備 考			
	補 助 金 合 計					円			
P P A 事 務 局 : 047-478-0209						担当者印			
津 田 沼 教 学 セ ン タ ー : 047-478-0230									
新 習 志 野 教 学 セ ン タ ー : 047-454-9756									
リ ソ ル の 森 : 0475-35-3333									