申込FAX番号 03-6427-2539

河津さくらの里しぶや 抽選申込専用FAX用紙

利用日の2ヵ月前の1~15日(午後5時)までにお申し込みください						付NO.					
*太枠内をもれなく記入してください。							年		月	日送信	
申込	住	〒15 渋谷区									
	所	電話番号	_	-							
表	氏	フリガナ									
者	名										
		人数	大 人 (12歳以上) 人		合 計 (大人·小	人)			功 児 (4歳未満)	人	
	※ 申込代表者を含む人数を記入してください。 宿泊される方は全員渋谷区民(みなす人を含む)ですか?										
□はい □いいえ □必ずどちらか1つに回してください。 ※渋谷区民とみなす人 ・代表者に同行する2親等以内の人 (父母、子、祖父母、孫、兄弟姉妹、配偶者、配偶者の父母、配偶者の祖父母、配偶者の兄弟姉妹) ・渋谷区民である障害者等に同行する人(1人のみ)											
		利	第 1 希 望	月 日	~ (1泊	•	2 泊	• 3 泊)	
		用	第 2 希 望	月 日	~ (1泊	•	2泊	· 3泊)	
		希	第 3 希 望	月 日	~ (1 泊	•	2泊	· 3 泊)	
		望	第 4 希 望	月 日	\sim (1 泊	•	2泊	• 3 泊)	
		日	第 5 希 望	月 日	~ (1泊	•	2 泊	· 3泊)	
部屋の希望 ①~③の部屋タイプに必ずチェックして、希望する部屋数を記入してください。											
[部屋タイプ]											
			室(2ベッド)	, = , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		全8部原	-			室	
	Ш		室(2ベッド)	, = , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		全4部周				室	
	Ш	③ 洋 🥸	室(2ベッド)	定員2名 (禁	.煙 :	全2部周	量)			室	
								<u>合</u> ——	計	室	
	□ 希望のタイプが確保できない場合はどのタイプでも良い□ 希望の部屋数にはこだわらない□ 送迎希望 河津駅※ 当選後、送迎希望の人は、到着時刻が決定次第「河津さくらの里しぶや」までご連絡ください。										
			申込のみ記入	のしけいますかり							
宿泊者に渋谷区在住の中学生以下の人はいますか? □はい □いいえ 電必ずどちらか1つに回してください。											

2019.1改訂