

宿泊者名簿

【県立スポーツセンター】

団体名	
代表者氏名	
連絡先	(携帯)

No.	グループ 番号	到着 日時	出発 日時	泊数	氏名	性別	年齢 (学年)	職業	住所	備考
1		/	/							
2		:	:							
3		/	/							
4		:	:							
5		/	/							
6		:	:							
7		/	/							
8		:	:							
9		/	/							
10		:	:							
11		/	/							
12		:	:							
13		/	/							
14		:	:							
15		/	/							
16		:	:							
17		/	/							
18		:	:							
19		/	/							
20		:	:							

【記入上の留意点】

- ・ 宿泊者名簿は、大会打合せ時にご提出願います。(提出後に宿泊者の変更がある際は、お申し出願います。)
 - ・ 団体名は、施設予約の際使用している名前を記入してください。
 - ・ 連絡先は、打合せ及び大会当日に連絡が取れる方のお名前と、携帯電話の番号を記入してください。
 - ・ グループ番号は、同室でご宿泊される方を1グループとして記入してください。(※事前確認していれば部屋番号を記入)
 - ・ 日本国内に住所を有しない外国の方が宿泊者にいる場合は、その方の国籍及び旅券番号、生年月日を備考欄に記載してください。
 - ・ この名簿によって取得いたしました個人情報、個人情報保護法に基づいて厳重な管理を行い、法令に基づく場合を除き第三者に対する開示は行いません。
- ※ 20名以上の宿泊者がある場合は、追加用紙をご利用ください。

宿泊者名簿

No.							団体名		住所		備考	
							年齢 (学年)	職業				
No.	グループ 番号	到着 日時	出発 日時	泊数	氏名	性別	年齢 (学年)	職業	住所	備考		
21		/ :	/ :									
22		/ :	/ :									
23		/ :	/ :									
24		/ :	/ :									
25		/ :	/ :									
26		/ :	/ :									
27		/ :	/ :									
28		/ :	/ :									
29		/ :	/ :									
30		/ :	/ :									
31		/ :	/ :									
32		/ :	/ :									
33		/ :	/ :									
34		/ :	/ :									
35		/ :	/ :									
36		/ :	/ :									
37		/ :	/ :									
38		/ :	/ :									
39		/ :	/ :									
40		/ :	/ :									
41		/ :	/ :									
42		/ :	/ :									
43		/ :	/ :									
44		/ :	/ :									
45		/ :	/ :									

宿泊者名簿

団体名	
-----	--

No.	グループ 番号	到 着 日 時	出 発 日 時	泊数	氏 名	性 別	年 齢 (学年)	職 業	住 所	備 考
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							
		:	:							
		/	/							