

チェックシート

宿泊日	月 日 () 泊 () 人
団体名	様 代表者名
住 所	〒 -
TEL/FAX	Tel - - Fax - -
障害状況	肢体障害 () 人 車イス () 人 視覚障害 () 人 聴覚障害 () 人 内部障害 () 人 その他 [] () 人

食事形状

例) おかず (一口大・きざみ・極きざみ・ミサ-食)

ご 飯 (おかゆ・軟飯)

アレルギー (乳製品・蕎麦等)

・朝食について (で囲む)

バイキング

銘々和食 (時間 : ~)

おかず	ご飯	アレルギー	人 数
			人
			人
			人
			人
			人
例) きざみ	おかゆ	なし	1人

宴席その他

宴 席	イステープル席 ・ 豊宴席
ユニバーサル風呂	: ~ :
交通手段	貸切バス (バス会社) 台
	運転手 人 ・ ガイト 人
	施設バス 台 ・ 自家用車 台
予定時間	チェックイン : / チェックアウト :

その他 ()

〒401-0301 山梨県南都留郡富士河口湖町船津1番地
 TEL 0555-72-2209 FAX 0555-73-2700

