

# 宿 泊 者 名 簿

団体名

代表者氏名

氏名	年齢	在住市 伊丹市	住 所	電 話 番 号
1		内・外		
2		内・外		
3		内・外		
4		内・外		
5		内・外		
6		内・外		
7		内・外		
8		内・外		
9		内・外		
10		内・外		
11		内・外		
12		内・外		
13		内・外		
14		内・外		
15		内・外		
16		内・外		
17		内・外		
18		内・外		
19		内・外		
20		内・外		
21		内・外		
22		内・外		
23		内・外		
24		内・外		
25		内・外		
26		内・外		
27		内・外		
28		内・外		
29		内・外		
30		内・外		

※『宿泊者名簿』は、申込者を含めた利用者全員のお名前をご記入のうえ宿泊当日ご持参下さい。

※ ご宿泊当日、この『宿泊者名簿』に基づきまして宿泊人数の確認をさせていただきますので予めご了承下さい。

※ 住所・電話番号は団体で把握されている場合は未記入でも可です。