塩見小屋　ご宿泊カード

No.

宿泊日　2023年　　月　　日

代表者	氏名	様 （年齢：　　）
	住所	（電話　　―　　―　　）
緊急時連絡先		氏名：　　電話：　　-　　-

御一行

大人（男性）	名	【行動予定】 該当するものに〇、記入を
大人（女性）	名	**1．塩見岳往復** （ 今日 ・ 明日 ）
小学生△1500	名	**2．鳥倉ルート下山** （　　月　　日）
幼児（無料）	名	**3．こうもり岳往復** （　　月　　日）
合計	名	**4．縦走** ・明日の宿泊予定地 （　　） ・下山予定日（　　/　　） ・下山口（　　）

宿泊内容		〈 食　事 〉				
		２食付き		夕食のみ	素泊り	昼弁当
		通常	朝食を弁当に			
〈寝具〉	付き	12,000		11,000	9,000	1,000
		名	名	名	名	名
	無し	11,000		10,000	8,000	
		名	名	名	名	

加算		割引	
当日	休前日	団体	小学生
1,000	1,000	△500	△1,500
名	名	名	名

寝室（　　）

料金合計

円

備考

スタッフ記入	夕	朝	弁
延べ数			

◎　同伴者の連絡先（可能な範囲でご記入をお願い致します。）

お名前	お電話番号	ご住所