

大田区立伊豆高原学園 宿泊者名簿

※太枠内を記入してください。

利用 年月日	年 月 日から 年 月 日まで	泊	部屋名	職業	本人確認資料	備考欄	区 民 欄	
フリガナ		性別	記入箇所	大田区内に在勤、在学の方は、①に合わせ②の記入 もお願いいたします。	職業	本人確認資料	備考欄	区 民 欄
氏 名								
生 年 月 日								
フリガナ			①自宅住所	〒	1 会社員 2 自営業 3 公務員 4 主婦 5 学生 6 無職 7 その他	1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート 4 社員証 5 在勤証明書 6 その他		
氏 名	1 男 2 女		名称	TEL: - -				
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	歳	②勤務先等	〒				
			住所					
フリガナ			①自宅住所	〒	1 会社員 2 自営業 3 公務員 4 主婦 5 学生 6 無職 7 その他	1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート 4 社員証 5 在勤証明書 6 その他		
氏 名	1 男 2 女		名称	TEL: - -				
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	歳	②勤務先等	〒				
			住所					
フリガナ			①自宅住所	〒	1 会社員 2 自営業 3 公務員 4 主婦 5 学生 6 無職 7 その他	1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート 4 社員証 5 在勤証明書 6 その他		
氏 名	1 男 2 女		名称	TEL: - -				
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	歳	②勤務先等	〒				
			住所					
フリガナ			①自宅住所	〒	1 会社員 2 自営業 3 公務員 4 主婦 5 学生 6 無職 7 その他	1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート 4 社員証 5 在勤証明書 6 その他		
氏 名	1 男 2 女		名称	TEL: - -				
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	歳	②勤務先等	〒				
			住所					
利用 人 数	1日目	大人 名 未就学児 名	延べ 大人 名 未就学児 名 計 名	うち区民宿泊数 延べ 大人 名 未就学児 名 計 名	施設担当者			
	2日目	大人 名 未就学児 名						
	3日目	大人 名 未就学児 名						
	4日目	大人 名 未就学児 名						

※ご記入いただきました内容については、宿泊に係る目的以外には利用いたしません。