

# 利用者名簿(共通)

送信先:背振少年自然の家  
 FAX:092-804-6772  
 MAIL:mail-inquiry@sefuri.fukuoka-shizennoie.jp

様式H  
 利用日の20日前までに提出  
 No.1

団体名			担当者 氏名				
担当者 ご職業	※旅館業法に従い、団体代表者が利用者名簿に記載した利用者の氏名・住所職業その他事項のご提出をお願いする場合がございます。						
担当者 住所	〒 -						
連絡先 <small>優先順位があれば、【 】 に数字を記入してください。</small>	自宅	【 】	FAX番号	【 】			
	勤務先	【 】	携帯電話	【 】			
	メールアドレス						
利用人数	未就学児	小学生	中学生	高校生	大学・専門	大人	計
男							
女							
計							

※利用期間中に施設の出入りがある方は、「備考欄」に詳細をご記入ください。(例:○月×日△時～入所 など)  
 ※日本国内に住所を有しない方に関しては、「備考欄」に「国籍及び旅券番号」をご記入ください。  
 ※ご記入いただいた個人情報は、宿泊者名確認のために使用させていただきます。

No.	氏名	年齢	性別	備考	No.	氏名	年齢	性別	備考
1					21				
2					22				
3					23				
4					24				
5					25				
6					26				
7					27				
8					28				
9					29				
10					30				
11					31				
12					32				
13					33				
14					34				
15					35				
16					36				
17					37				
18					38				
19					39				
20					40				

