

# 宿泊名簿

三重マリンセンター

団体名	様	人数	名
ご利用日	20 年 月 日 ( ) から 泊 日		

	お名前	性別	生年月日	現住所	電話番号	部屋割り
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※ 『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下さい。

※ 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。

※ 部屋割りはお部屋ごとでご記載ください。（例、和室①、2段ベッド①、2段ベッド②等）