

宇久島民泊申込書

NO. /

合計枚数 枚

宇久島グリーン・ツーリズム振興会

平成 年 月 日

〒857-4901 佐世保市宇久町平2524-23(宇久町観光協会内)

TEL/FAX 0959-57-3935

事務局(宇久町観光協会) 宛

E-mail u9info@trad.ocn.ne.jp

ご宿泊年月日		平成 年 月 日		曜日より		泊	
団体名							
代表者氏名				(年齢)		(性別)	
						男 女	
郵便番号	—	ご住所					
連絡先電話等	勤務先			FAX番号			
	携帯電話			E-mail			
体験希望	有：無	有の場合：体験種目					
食物・動物アレルギー：							

同行者								
1	(住 所)				(年齢)		(性別)	
	ふりがな (氏 名)						男 女	
	連絡先	自宅			携帯			
	食物・動物アレルギー：							
2	(住 所)				(年齢)		(性別)	
	ふりがな (氏 名)						男 女	
	連絡先	自宅			携帯			
	食物・動物アレルギー：							
3	(住 所)				(年齢)		(性別)	
	ふりがな (氏 名)						男 女	
	連絡先	自宅			携帯			
	食物・動物アレルギー：							
4	(住 所)				(年齢)		(性別)	
	ふりがな (氏 名)						男 女	
	連絡先	自宅			携帯			
	食物・動物アレルギー：							
備考								
※								

※原則として2名様以上からの実施とさせていただきます。

※2週間前までにご予約をお願いします。民泊先の都合上、お受けできない場合もございますのでご了承ください。

※お食事は民泊先指導のもと、共同調理及び一緒に食事を基本としています。

※お飲み物は、お客様負担となっておりますので移動途中でお買い求めください。