

# 大学生合宿 宿泊チェックシート (体験学習用)

団体名 ( ) ご担当 ( ) 様  
 連絡先 TEL ( ) FAX ( )

宿泊日: 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) (泊食)

取扱い旅行会社 ( ): ご担当 ( ) 様

① 宿泊人数 学生 ( ) 名 + 先生 ( ) 名 + 添乗員 ( ) 名  
 + 乗務員 ( ) 名 合計 ( ) 名 日帰り利用者 ( ) 名

宿泊者内訳

	1回生	2回生	3回生	4回生	先生	その他	合計
男性							
女性							
合計							

② お食事内容 (別紙メニュー表からお選びください)

	朝食	昼食	夕食	夜食・ジュース等
1日目 ( 日 )				有・無
2日目 ( 日 )				有・無
3日目 ( 日 )				有・無
4日目 ( 日 )				有・無
5日目 ( 日 )				有・無

対応が必要なアレルギー対応 ( 有・無 ) → 有の場合別紙の送付をお願い致します

④ 体験プログラム 実施体験内容

	AM	PM	NIGHT	雨天時代替案
月 日				
月 日				
月 日				

⑤ 練習内容 ( )

練習時間 ( : ) ~ ( : ) まで  
 必要な練習部屋数 ( ) 部屋

⑥ 夜間の飲食を伴う懇親会について

懇親会を ( する ・ しない ) アルコール等は ( 持ち込み ・ 当館で手配 )  
 するを選択された場合: 開催日 ( 月 日 ) ( 時 ) ~ ( 時 ) まで  
 ※ゴミ袋は地域の指定された袋があるため、当館で準備をしております。  
 ゴミの分別・片付けにつきましては、皆様のご協力をお願いしております。

⑦ カレー作り等の食に関する体験を実施の場合 → 予定プログラム ( ) (実施班数 班)  
 ※班ごとの準備が必要な為 班の人数内分けも別紙にてお知らせください

⑧ その他ご要望等がございましたらお問い合わせください。

このチェックシートをもとに準備を進めていきますので必ずご提出をお願い致します。  
 別途必要書類とあわせて宿泊日の14日前必着にて 送付をお願い致します。

奥琵琶湖マキノパークホテル&セミナーハウス

TEL (0740) 28-1231 : FAX (0740) 28-0806

# 御部屋割り

奥琵琶湖マキノパークホテル & セミナーハウス

## レークサイド

部屋番号	(例)2組女子6名	最大定数
111	名	8
112	名	8
113	名	4 (UB付)
115	名	8
116	名	8
117	名	4 (UB付)

合計40名様

211	名	10
212	名	10
213	名	4
215	名	10
216	名	4
217	名	4
218	名	4
219	名	4
220	名	4
221	名	4
222	名	10

合計68名様

## マウンテンサイド

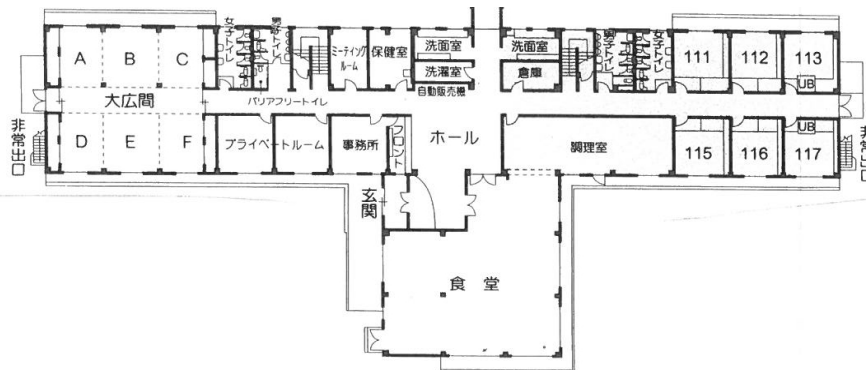
部屋番号	(例)1組男子6名	最大定数
大広間A	名	6
大広間B	名	8
大広間C	名	6 (UB付)
大広間D	名	6
大広間E	名	8
大広間F	名	6 (UB付)

合計40名様

311	名	8
312	名	8
313	名	8
315	名	8
316	名	8
317	名	10
318	名	4
319	名	4
320	名	4
321	名	4
322	名	4
323	名	4
325	名	4
326	名	4

合計82名様

1F



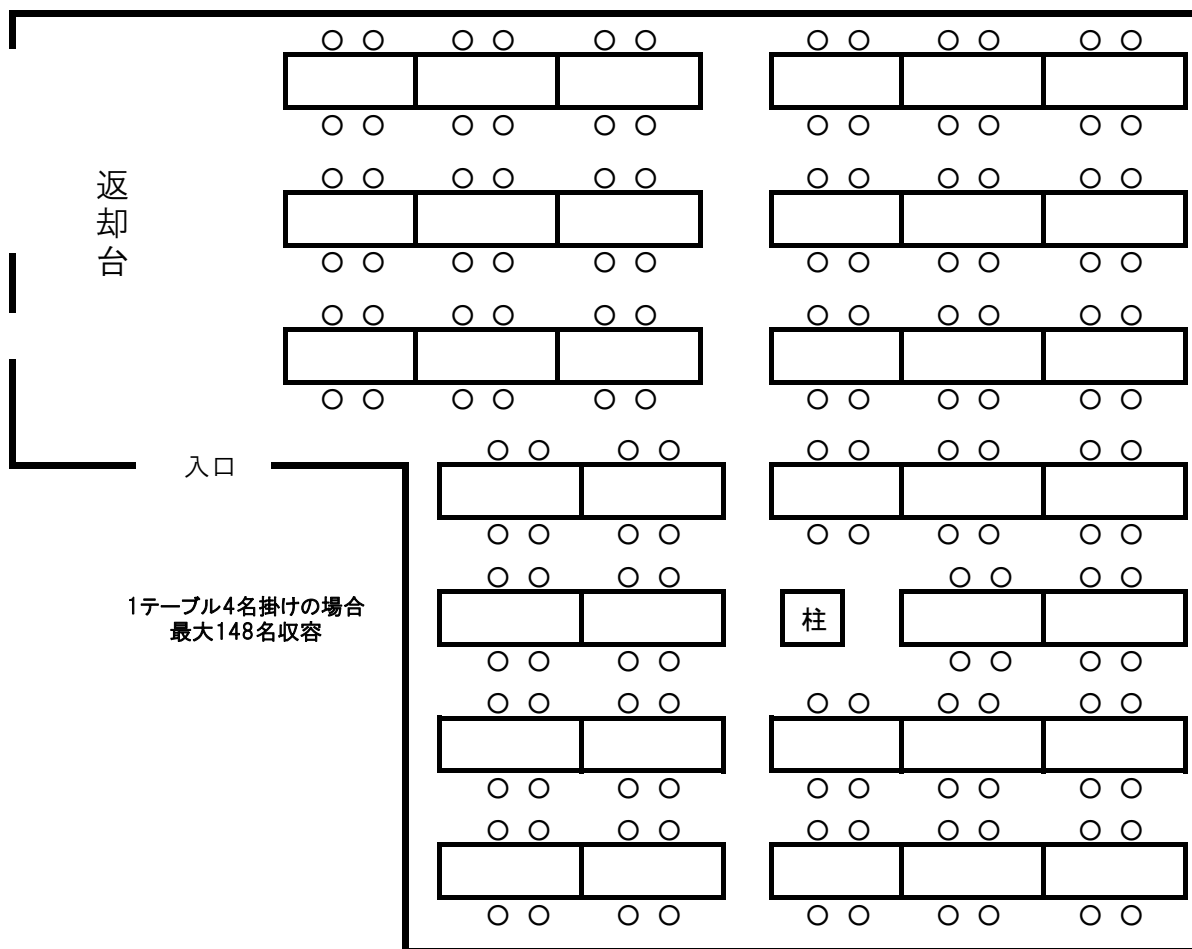
2F



- ・各部屋のご宿泊人数と性別の記入をお願い致します
- (先生・乗務員・添乗員・カメラマンのお部屋割りも記入をお願い致します)
- ・その他特記事項に関しましては備考欄をご使用ください

備考

# 食堂座席表



	【時間】	【人数】	【代替食数】
夕食	: ~ :		
朝食	: ~ :		
昼食	: ~ :		