

前期

宿泊申込書

No. _____

受験生氏名	ふりがな	自宅 TEL — — FAX — —
	男・女	
同行者氏名(注)	ふりがな	携帯電話 — — 保護者(日中、ご連絡のつく番号をお願いします。) TEL — —
	父・母 その他()	
住所	(〒 -)	駐車場利用の有無 有 ・ 無
宿泊タイプ	Aタイプ(シティホテル) ① ② ③ ④	備考
	Bタイプ(ビジネスホテル) ① ② ③ ④	
	Cタイプ(旅館 2名以上) ① ②	
払込額	()人×()泊×予約金 5,000円 + 通信費 500円 = 円	
宿泊日	到着予定時間 月 日 午前 午後 時頃	
受験学部	人文学部・人間発達科学部・経済学部・理学部・工学部・都市デザイン学部・医学部・薬学部・芸術文化学部	
※ 決定宿泊ホテル・旅館名		

(注) 受験生を同行者にすることはできません。

※ 印欄は、記入しないで下さい。

- 本書面をFAXまたは郵送にてお送り下さい。郵送される場合は、コピーをとり控えとして保管をお願いします。
- お申込書のご提出後は、期間内にお振込いただけていない場合でも、受験宿泊という性質上、予約は継続します。自動的にキャンセルにはなりませんので、取消される場合は「キャンセル連絡票」にて必ずお手続きをお願いします。
- お申込後で予約金の振込前にキャンセルをされた場合も事務費1,000円と通信費500円の合計1,500円を申し受けます。なお、前期・後期同時の場合は事務費1,000円と通信費1,000円の合計2,000円を申し受けます。

< F A X > 076-441-4797

< 郵送先 > 〒 930-0082 富山市桜木町11番2号 富山市ホテル旅館事業協同組合 宛

切らないで下さい

前期

宿泊ホテル・旅館決定通知書

No. _____

殿

発行日: _____

※ 決定宿泊ホテル・旅館名 ホテル・旅館所在地・・・同封の施設資料をご参照下さい。	※ 申込み宿泊タイプ A ① ② ③ ④ B ① ② ③ ④ C ① ② ※ 決定宿泊タイプ A ① ② ③ ④ B ① ② ③ ④ C ① ②
※ 宿泊料金 1泊1名 (朝食付・2食付) ① 円(諸税・サービス料込)	※ 予約金 領収額 ② 円

※ 宿泊当日支払額
①×人数×泊数-②

¥

〒930-0082 富山市桜木町11番2号

富山市ホテル旅館事業協同組合 印

TEL 076-441-4796

※印欄は、記入しないで下さい。

◎この通知書は、宿泊ホテル・旅館での確認のため、必ず持参して下さい。