

# 磐梯名湯リゾート ボナリの森利用申込書

年 月 日

学生支援課長 殿

団 体 名 \_\_\_\_\_

利用責任者

所属 \_\_\_\_\_ 学類・コース・研究科 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_ ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

下記のとおり利用を申し込みます。

利用目的									
利用期間	年		月		日 ( )		時	分	チェックイン
泊 日	年		月		日 ( )		時	分	チェックアウト
利用月日	/		/		/		計		
	男	女	男	女	男	女	男	女	
利用者数									
内宿泊者数									
内補助券数									

## 1. 宿泊料金

料 金 (税・サ込)	備 考
7, 700円	・洗面用具及び浴衣等は付かないので各自で用意してください。

※土曜・祝日前日は2, 200円増しになります。

## 2. 送迎希望 (15名以上の利用の場合)

いずれかに○印をつけてください。		送迎場所	行き時間	帰り時間
・希望しない	・希望する	大学	:	:
		大学以外 ( )		

## 3. その他施設等の利用希望 (料金は別途かかります)

- ・会議室 (1人200円)

※申し込み後に人数等に変更が生じた場合は、直ちに学生支援課に知らせること。

【特約厚生施設利用補助券】

発行：学生支援課 TEL024-548-8054 ㊟

利用施設：磐梯名湯リゾート ポナリの森

利用期間： 年 月 日～ 年 月 日（泊）

利用者（団体名）：

下記の者に1泊1,500円補助します。

年 月 日

福島大学長 ㊟

利用者名簿（補助券を利用をする者のみ太枠内を記入すること）

No. \_\_\_\_\_

No.	学 籍 番 号	氏 名	性 別	宿泊数	補助券 No.	施 設 利 用 確 認 欄
1			男・女			
2			男・女			
3			男・女			
4			男・女			
5			男・女			
6			男・女			
7			男・女			
8			男・女			
9			男・女			
10			男・女			
11			男・女			
12			男・女			
13			男・女			
14			男・女			
15			男・女			
16			男・女			
17			男・女			
18			男・女			
19			男・女			
20			男・女			

※補助券利用の場合、学生証による確認があるので必ず学生証を持参すること。