

宿 泊 名 簿

宿泊日（西暦）

年 月 日

責任者お名前

ご住所

電話番号

会社名または学校名

宿泊人数 人

	お名前	ご住所	電話番号	体温
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

お気づきの点がございましたらご記入下さい