

大学生合宿プラン申込書

大 学 名			
部名・サークル名			
代 表 者 名			
担 当 者 名			
住 所			
連 絡 先	(電話) (携帯) (E-mail)		
宿 泊 日	平成 年 月 日～平成 年 月 日		
宿 泊 人 数	月 日 名	月 日 名	
	月 日 名	月 日 名	
	月 日 名	月 日 名	
	月 日 名		
必要な施設 (会場)			
備 考			

松江旅館ホテル組合 〒690-0852 島根県松江市千鳥町 59

TEL0852-22-0020 FAX0852-27-2927

E-mail info@matsue-yado.com