**＊太枠内必ずご記入の上、FAXまたはメールでお申込ください。**

**申請先　FAX：0460-83-8203　　　メール：**[**seisa\_hssc@seisa.ac.jp**](mailto:seisa_hssc@seisa.ac.jp)

**スクーリング用　宿泊予約申請書**

**下記の通り、星槎箱根仙石原総合型スポーツクラブへ申請します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 年　　月　　　日 | 住　所 | 〒　　　　－ |
| 学籍番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 | 男・女 |
| TEL |  | 携　帯 |  |
| FAX |  | メール |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※PC受信可能なメールアドレスを必ず記入してください。

＜ご予約内容＞

＜ご案内＞

**1泊素泊り　３,０００円**

＊温泉入浴料を含む金額です。＊申請書受付後事務局より請求書をFAXまたはメールで送信いたします。この時点では仮予約となり、ご入金が確認出来次第、予約完了となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宿泊予約日 | 受講スクーリング名 | 連絡事項 |
| 月　　日 |  |  |
| 月　　日 |  |
| 月　　日 |  |
| 月　　日 |  |

**＜連絡事項がありましたらご記入ください＞**

**＜宿泊キャンセル規定＞宿泊８日前までキャンセル料なし**

**宿泊７～２日前キャンセル料10%、宿泊前日キャンセル料50%、連絡がない場合のキャンセル、宿泊当日キャンセル料100%**

**＜チェックイン時間・チェックアウト時間＞　チェックイン：23:00まで　チェックアウト；9:00まで**

**事務局記入欄　　　　　　　　　　請求書**

　　　　　　　　　　　　様

　　上記の通り、　　月　　日に仮予約を受付けました。　受付印

　　ご利用料金　　　　　　　　円

|  |
| --- |
| **振込先：さがみ信用金庫　仙石原支店(店番号045)　普通0207362**  **口座名：イッパンシャダンホウジン　セイサハコネセンゴクハラ　ソウゴウガタスポーツクラブ**  **（一般社団法人　星槎箱根仙石原 総合型スポーツクラブ）** |

・振込手数料はお客さま負担となります。料金振込の際は必ず振込依頼人の先頭に、学籍番号を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **※** |  |  |  |

・キャンセルの際は振込手数料を差し引いた金額を返金いたします。

経理