

## ■ 宿泊者情報

項目	記入欄
氏名(フリガナ)	_____
生年月日	___年___月___日(満 歳)
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
国籍	_____
住所	_____
電話番号	_____
Email	_____

---

## ■ 宿泊情報

項目	記入欄
チェックイン日	___年___月___日(時 分)
チェックアウト日	___年___月___日
宿泊人数	大人:___名 子ども:___名
同行者氏名(任意)	_____
予約番号(任意)	_____

---

## ■ 交通手段

自家用車(台数:\_\_\_台) | ナンバー \_\_\_\_\_ |  
 電車 |  バス |  タクシー |  その他(\_\_\_\_\_) |

---

## ■ 緊急連絡先(本人以外)

項目	記入欄
氏名	_____
続柄	_____
電話番号	_____

---

## ■ 健康状態(任意)

- |  特に問題なし |  アレルギーあり(内容: \_\_\_\_\_) |  
|  医療的配慮が必要(内容: \_\_\_\_\_) |
- 

## ■ 注意事項確認

以下の項目をご確認のうえ、チェックをお願いします。

チェック	内容
<input type="checkbox"/>	当施設の「利用規約」を確認し、内容に同意します
<input type="checkbox"/>	禁煙ルームでの喫煙・施設物品の破損には費用が発生することを理解します
<input type="checkbox"/>	緊急時には施設スタッフの指示に従います

---

## ■ 署名

宿泊者署名:

---

(署名欄)

記入日: \_\_\_\_年\_\_月\_\_日