

新座キャンパス「太刀川記念交流会館」宿泊申込書

記載例

No. _____

団体名	〇〇学部 〇〇ゼミ (学外者 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無)		宿泊人数	10 名 (男 5 名 ・ 女 5 名)	
①申込代表者	氏名	立教 花子	連絡先	TEL ※	080-****-****
	学生番号 (学生のみ)	(24ab*****)		E-mail	*****@rikkyo.ac.jp
※立教学院在籍中の方					
②副代表者 (宿泊代表者)	氏名	立教 太郎	連絡先	TEL ※	080-****-****
	学生番号 (学生のみ)	(24ab*****)		所属	〇〇学部〇〇学科〇年
※①の方が宿泊しない場合又は本学学生のみで団体が宿泊する場合、宿泊者の中から②副代表者(宿泊代表者)を指定してください。					
③責任者	【責任者を必要とする場合】 以下の場合は、立教学院専任勤務員を責任者としてご記入ください。 ① 宿泊者に、 ・立教学院に所属しない者を含む。 (例: 校友、他大学の学生、その他学外者) ・高校生以下の者を含む。 ② 専任勤務員以外の勤務員が宿泊申込みをする。 ※ 会館事務室から責任者宛に予約確認メールを送信します。 予約完了には、責任者からご返信をいただく必要があります。 内容をご確認の上、遅滞なくご返信をお願いします。		氏名	<input type="checkbox"/> 申込代表者と同じ (氏名等記載不要)	
			所属	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 本学学生のみで団体の宿泊時は責任者が不要になりました。 左記【責任者を必要とする場合】のみご記入ください。 </div>	
			連絡先		
				E-mail	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;"> 必要な方のみ記載 </div>
入金確認書が必要な場合は、右のチェックボックスに <input checked="" type="checkbox"/> を入れ、宛名をご指定ください。 ※入金確認書は(旅費申請時に)財務部へ提出する証憑として使用可能です。			<input checked="" type="checkbox"/>	宛名:	〇〇 〇〇

※宿泊当日に連絡可能な連絡先(携帯電話等)を記載してください。

使用期間 連泊上限: 7泊8日まで	20** 年 11 月 10 日 (*) ~ 20** 年 11 月 11 日 (*) 1 泊 2 日
使用目的 (具体的に記載)	ゼミ合宿 (特に自主団体や学外者を含む利用の場合は、会館の利用目的※に沿う利用であることが分かるように詳細に記載してください) ※利用目的: 立教学院各学校の学生・生徒・児童・勤務員、卒業生、保護者が主催し、使用者が相互に交流する教育研究上の活動、行事等であること

食事の希望: <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ※ 有の場合、以下に食事数を記入	合計	朝食	昼食	夕食																								
		10	自動反映(入力不要)																									
1 日目 (11 / 10)	2 日目 (11 / 11)	3 日目 (/ /)	4 日目 (/ /)																									
<table border="1"> <tr><td>朝食</td><td>昼食</td><td>夕食</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	朝食	昼食	夕食				<table border="1"> <tr><td>朝食</td><td>昼食</td><td>夕食</td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> </table>	朝食	昼食	夕食	10			<table border="1"> <tr><td>朝食</td><td>昼食</td><td>夕食</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	朝食	昼食	夕食				<table border="1"> <tr><td>朝食</td><td>昼食</td><td>夕食</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		朝食	昼食	夕食			
朝食	昼食	夕食																										
朝食	昼食	夕食																										
10																												
朝食	昼食	夕食																										
朝食	昼食	夕食																										
5 日目 (/ /)	6 日目 (/ /)	7 日目 (/ /)	8 日目 (/ /)																									
<table border="1"> <tr><td>朝食</td><td>昼食</td><td>夕食</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	朝食	昼食	夕食				<table border="1"> <tr><td>朝食</td><td>昼食</td><td>夕食</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	朝食	昼食	夕食				<table border="1"> <tr><td>朝食</td><td>昼食</td><td>夕食</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	朝食	昼食	夕食				<table border="1"> <tr><td>朝食</td><td>昼食</td><td>夕食</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		朝食	昼食	夕食			
朝食	昼食	夕食																										
朝食	昼食	夕食																										
朝食	昼食	夕食																										
朝食	昼食	夕食																										

※宿泊申込書の太枠内を記入してください
 ※メール提出可
 ※宿泊者に高校生以下の方が含まれる場合は、教職員等の監督できる者が必ず宿泊・引率してください。

◆お料理のキャンセル料について◆

- ケータリングの人員手配等の都合上、以下の通りキャンセル料が発生致しますので、ご了承ください。
- お食事当日の6日前の事務室開室時間(13:00-17:00)まではキャンセル料金はかかりませんが、それ以降100%のキャンセル料を請求させていただきます。
 - この期限を過ぎますと人数や料理内容の変更もできません。
 - 6日前が事務室閉室日となる場合、その直近の開室日の開室時間中となりますのでご注意ください。

<問い合わせ先>会館事務室
 TEL: 048-471-7770 (月・火・木・金 13:00~17:00) FAX: 048-471-7211
 Mail: niizatachikawa@rikkyo.ac.jp

写配布先: 申込み代表者 総務部新座キャンパス事務室 門衛所 中央監視室

予約確認メール: 【送信】 / 送信者 【受信】 /

* 上記の個人情報は会館の宿泊についての問合せや宿泊時の緊急時対応の目的で使用します。それ以外の用途では一切使用いたしません。

太刀川記念交流会館事務室受付印

新座キャンパス事務室事務長

新座キャンパス事務室受付印

新座キャンパス「太刀川記念交流会館」宿泊者名簿(1 /)

No.

自動反映のため
入力不要

記載例

団体名		〇〇学部 〇〇ゼミ			申込代表者		立教 花子						
					副代表者 (宿泊代表者)		立教 太郎						
No.	氏名 <small>※立教学院に在籍していない方はNo.に○印を記入してください。 ※所属欄には、立教大学学生は学生番号、立教大学学生以外の方は学校名、校友は卒業年学部名を記入してください。</small>	性別	高校生以下	部屋タイプ	宿泊状況 ※宿泊する日に○印を記入							事務室記入欄	
					1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目		
					11/10	/	/	/	/	/	/		
1	立教 花子 (所属 24*****)	女		A	○							円	
2	立教 太郎 (所属 24*****)	男		C	○							円	
3	三人目 三子 (所属 24*****)	女		A	○							円	
4	四人目 四郎 (所属 24*****)	男		C	○							円	
5	五人目 五子 (所属 24*****)	女		C	○							円	
6	六人目 六美 (所属 24*****)	女		C	○							円	
7	七人目 七郎 (所属 24*****)	男		C	○							円	
8	八人目 八郎 (所属 24*****)	男		C	○							円	
9	九人目 九太 (所属 24*****)	男		C	○							円	
10	十人目 十子 (所属 24*****)	女		C	○							円	
合計人数 <small>※名簿が2枚目以降に続く場合は、最終ページに記入</small>					10名	名	名	名	名	名	名	円	

※宿泊者名簿の太枠内を記入してください。

※部屋割りは会館事務室にて行います。

特に希望がある場合は、宿泊名簿提出時に相談してください。

※宿泊名簿提出後に申込内容に変更が生じた場合や、不明な点がある場合は会館事務室

【TEL:048-471-7770 (月・火・木・金 13:00~17:00) FAX:048-471-7211

Mail: niizatachikawa@rikkyo.ac.jp】へ問い合わせてください。

太刀川記念交流会館事務室受付印

*上記の個人情報は会館の宿泊についての問合せや宿泊時の緊急時対応の目的で使用します。それ以外の用途では一切使用いたしません。

写配布先: □申込み代表者 □総務部新座キャンパス事務室 □門衛所 □中央監視室

改訂 26-02