

郵便はがき

切手を貼って
投函して下さい。

4 1 3 0 2 3 2

静岡県伊東市八幡野1154-3
大田区立伊豆高原学園 行

- この専用はがきをご利用ください。(必ず切手を貼ってください。)
- 宿泊希望日の3ヶ月前の1日~10日(消印有効)までに出してください。
- 申込は1グループ1通で重複申込は無効となります。
- 1か月に複数回申込まれる際は、それぞれ別のはがきでお申込みください。
- 月をまたいでのお申し込みは初日の宿泊月が対象となります。
(例: 4月30日~5月2日(2泊3日)→1月分の抽せん申し込み)
- 予約の申込みは最長4泊5日となります。
- 遅配、誤配等の郵便事故の責は負いかねます。
- 抽せん後の結果は通知いたします。

伊豆高原ならではの
おもてなしで皆様のお越しをお待ちしております。

問合せ先 大田区立伊豆高原学園 電話 0557-48-7815
生きる喜びに出会う場所 伊豆高原学園

大田区立伊豆高原学園抽せん予約申込書

- 宿泊可能日は移動教室利用日を除く、金、土、日、祝日、ゴールデンウィーク、夏休み期間、年末年始、12月~翌年4月中旬に利用ができます。詳しくは、学園へお問い合わせください。
- バリアフリー室のお申込みの際は、お身体が不自由な方など、必要な方が利用できますよう、ご協力をお願い申し上げます。

宿泊希望	月	日	から	泊
	名(うち、本校学園で職員等が不要)			
	部屋	和室(室)	洋室(室)	バリアフリー室(室)
	食事	夕食(名)	朝食(名)	
申込代表者	ふりがな			
	氏名			
	御自宅住所	〒 -		
	日中連絡先	☎	()	
※自宅住所が大田区外で、区内に在勤、在学の方のみ記入してください。				
区内在勤在学者	在勤・在学先所在地	〒 - 大田区		
	名称			
備考	●各居室の右料金切利用を希望される方は諸室名、希望時間、目的等を記入願います。			