

ルヴァン美術館 宿泊申込書

利用期間	年 月 日 () ~ 月 日 ()			
	朝・夕食 2食付き / 食事なし			
	チェックイン： 時 分			
代表申込者	氏名	フリガナ ()		
	住所	〒		
	電話	電話： 携帯：	ファックス：	
	メール			
利用者内訳	氏 名		☆	小学生以下の方
	1			() 歳
	2			() 歳
	3			() 歳
	4			() 歳
	5			() 歳
	6			() 歳
(利用者で文化学院の卒業生/元関係者は名前横の欄に☆印をご記入ください)				

申込みは1週間前までに申込書を記入の上、ファックスにてお送りください。

0267-46-1910

受付確認はファックスまたは電話でご連絡します。確認後、下記口座へ宿泊料金をお振込みください。

八十二銀行 青山支店 普通預金 171217

カルイザワビジュツブンカガクイン

宿泊料金	¥
------	---

2018年6月改定