

河津さくらの里しぶや 抽選申込専用FAX用紙

利用日の2ヵ月前の1～15日(午後5時)までにお申し込みください

受付NO.

*太枠内をもれなく記入してください。

年 月 日送信

申込 代 表 者	住 所	〒15 ー 渋谷区		
	電話番号	ー ー		
	氏 名	フリガナ		

人 数	大 人 (12歳以上)	小 人 (4歳以上12歳未満)	合 計 (大人・小人)	幼 児 (4歳未満)
	人	人	人	人

※申込代表者を含む人数を記入してください。

宿泊される方は全員渋谷区民(みなす人を含む)ですか？

☐ はい ☐ いいえ ☒ 必ずどちらか1つに☑してください。

※渋谷区民とみなす人

- ・代表者に同行する2親等以内の人
(父母、子、祖父母、孫、兄弟姉妹、配偶者、配偶者の父母、配偶者の祖父母、配偶者の兄弟姉妹)
- ・渋谷区民である障害者等に同行する人(1人のみ)

利 用 希 望 日	第 1 希 望	月 日 ～ (1 泊 ・ 2 泊 ・ 3 泊)
	第 2 希 望	月 日 ～ (1 泊 ・ 2 泊 ・ 3 泊)
	第 3 希 望	月 日 ～ (1 泊 ・ 2 泊 ・ 3 泊)
	第 4 希 望	月 日 ～ (1 泊 ・ 2 泊 ・ 3 泊)
	第 5 希 望	月 日 ～ (1 泊 ・ 2 泊 ・ 3 泊)

部屋の希望

※2025年12月1日より、客室全室禁煙となります。

①～③の部屋タイプに必ずチェックして、希望する部屋数を記入してください。

〔部屋タイプ〕			
☐	① 和洋室 (2ベッド)	定員5名	(禁煙 全8部屋)
☐	② 和洋室 (2ベッド)	定員5名	(禁煙 全4部屋) ※旧喫煙室
☐	③ 洋 室 (2ベッド)	定員2名	(禁煙 全2部屋)
			合 計
			室

☐ 希望のタイプが確保できない場合はどのタイプでも良い

☐ 希望の部屋数にはこだわらない

☐ 送迎希望 河津駅

※ 当選後、送迎希望の人は、到着時刻が決定次第「河津さくらの里しぶや」までご連絡ください。

※この欄は8月分申込のみ記入

宿泊者に渋谷区在住の中学生以下の人はいいますか？

☐ はい ☐ いいえ ☒ 必ずどちらか1つに☑してください。