京都府立医科大学　受験宿泊予約申込書

予約番号	予約日	予約受付担当

フリガナ

氏名　　男　女

受験学部

医学部　　医学科　・　看護学科

現住所

〒

TEL（　　）　　－

付添者名を記入	どちらかに○
フリガナ	男 女
フリガナ	男 女

予約ホテル名

宿泊日

チェックイン　　月　　日　泊まりより

チェックアウト　　月　　日　朝まで

部屋タイプ（○印をしてください）

（　　）シングル　（　　）ツイン

食事条件（○印をしてください）

（　　）1泊2食付　（　　）1泊朝食

宿泊代金

単価　　円 ×　　名 ×　　泊

円 ×　　名 ×　　泊

小 計　　円

振込金額（宿泊代金）

円

弁当

月　　日分　　個

＊お弁当代金はホテル到着時に待機しております学生スタッフにお支払いください。

＊予約申込書は必ず電話予約の上、FAXにて送信してください。

予約申込書記入上のお願い

●FAX送信となりますので、鮮明にご記入ください。

●付添者のお名前も必ずご記入ください。