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（　　）　　－

同行者名を記入	どちらかに○	
フリガナ	男 / 女	受験生 / 付添者
フリガナ	男 / 女	受験生 / 付添者

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

＊お弁当代金は受験当日、引渡し時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。

●同行者のお名前も必ずご記入ください。

●同行者が受験生の場合、同行者の受験学部もご記入ください。