

# アレルギー等記入表

団体名		利用責任者	
-----	--	-------	--

利用期間	令和	年	月	日	から
	令和	年	月	日	まで

	氏名	年齢	性別	内容	持込薬	部屋No.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

その他、留意点等ございましたら書き込んでください。

--

※この用紙に記入いただいた個人情報は、宿泊利用目的以外には使用いたしません。