

待兼山会館 宿泊申請書

Application form for Machikaneyama Kaikan

申請日/Application Date :

チェックイン日 Check-in Date (yyyy/m/d)			
チェックアウト日 Check-out Date (yyyy/m/d)			
希望部屋タイプ Room Type	シングル/Single room(1名様用) ・ ツイン/Twin room (1～2名様用)		
宿泊者氏名 Guest Name			
宿泊者受入部局 Department			
紹介者名 (担当教員) Supervisor Name			
予約者名 Reservation person			
予約者メールアドレス e-mail			
緊急連絡先 Emergency Contact Number			
(ツインの予約のみ) 同居者名 Housemate Name (Fill out only Twin room)			
備考欄 Note			
宿泊日数 泊			
Nights		Night(s)	

大阪大学 待兼山会館 Osaka University Machikaneyama Kaikan

【管理人室 Manager's Office】TEL: 06-6850-5000 / E-mail: machikane-kanri@ml.office.osaka-u.ac.jp

【予約に関して About reservation】TEL: 06-6879-7948 / E-mail: machikane@ml.office.osaka-u.ac.jp