

大町市お試し暮らし体験（短期型）

滞在報告書

この滞在報告書は、チェックアウト時に管理棟へ提出ください。

氏名 _____

日付		体験内容
月 日	午前	
	午後	
月 日	午前	
	午後	
月 日	午前	
	午後	
月 日	午前	
	午後	
月 日	午前	
	午後	
月 日	午前	
	午後	
月 日	午前	
	午後	