

年 月 日

宿 泊 証 明 書

下記の通り、証明いたします。

記

(ふりがな)

宿泊者氏名： _____ 様

宿泊の居住

都道府県： _____

宿 泊 日： _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 泊)

宿泊施設名： _____

以上

宿泊施設印：	
--------	--

宿泊施設様へ：

本宿泊証明書は、2025 年並列／分散／協調処理に関するサマー・ワークショップ(SWoPP 2025)の開催にあたり、公益財団法人 高松観光コンベンション・ビューロー 様の助成金を受けるためのものです。ご協力賜りますようお願い申し上げます。

SWoPP2025 組織委員会