

第23全日本マスターズホッケー大会 宿泊申込書

令和7年 月 日

チーム名			
申込責任者	代表者名	ふりがな	
	住所	〒	
	電話番号		FAX
	携帯電話		E-Mail

※下表に希望人数をご記入ください。

ご希望の宿 ☑記入ください。	9月19日(金)宿泊		9月20日(土)宿泊	
<input type="checkbox"/> 福野ア・ミュールホテル	シングル禁煙	名	シングル禁煙	名
	ツイン禁煙	名(室)	ツイン禁煙	名(室)
<input type="checkbox"/> ルートイン砺波インター	シングル禁煙	名	シングル禁煙	名
	シングル喫煙	名	シングル喫煙	名
<input type="checkbox"/> アパホテル砺波駅前	シングル禁煙	名	シングル禁煙	名
	シングル喫煙	名	シングル喫煙	名
<input type="checkbox"/> パークイン砺波インター	シングル禁煙	名	シングル禁煙	名

*シングルルームは1名1室利用となります。

*添寝幼児などありましたら別途お問い合わせください。

添寝せずにベットを1名利用した場合は小人も大人と同額となります。

*いずれのホテルも駐車場完備ですが、台数に限りがあります。(先着順)

※その他、ご要望など自由にご記入ください。

申込期限:令和7年7月31日(木) 必着 ※出場決定後、速やかにお申込ください	
---	--

返金に使用する口座内容			
金融機関		口座番号	(普通・当座)
口座名義	ふりがな		

【問合先】・・・JAいなば旅行センター (担当) 森谷

TEL : 0766-68-1211 FAX : 0766-68-3411

E-mail : ryokou01@ja-inaba.or.jp