

第16回全日本中学生都道府県対抗11人制ホッケー選手権大会 宿泊・昼食申込書

平成 27 年 月 日

都道府県名

申 込 責 任 者	チーム名			
	氏名	フリガナ		
	住所	〒	フリガナ	
		住所の区分	個人宅・() 中学校内・その他()	
	電話番号		F A X	
	※連絡可能な時間帯			
	携帯電話		E-Mail	

※下表に希望人数をご記入ください。

宿泊予定日		平成27年11月6日(金)				平成27年11月7日(土)				平成27年11月8日(日)			
泊/食		朝食	昼(弁当)	夕食	泊	朝食	昼(弁当)	夕食	泊	朝食	昼(弁当)	夕食	
監督(引率者)	男												
	女												
選手	男												
	女												
小計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
乗務員	男												
	女												
その他(保護者等)	男												
	女												
小計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

宿舎到着時間	月 日 ()	午前・午後	時 分
交通機関 <small>※該当するものを○で囲み、台数をご記入ください。</small>	・JR ・マイクロバス(35人以下)【 台】 ・自家用車【 台】		
	・大型バス(35人以上)【 台】 ・その他()		
※特記事項(男女で乗合せなどの場合は、こちらにご記入ください)			

返金に使用する口座内容 ※必ずご記入ください			
金融機関	金融機関名	支店名	口座番号 (普通・当座)
	フリガナ		
口座名義			

【申込・問合せ先】〒916-0422 福井県丹生郡越前町厨71-335-1
 一般社団法人 越前町観光連盟 宿泊案内担当：京谷
 TEL : 0778-37-1234 FAX : 0778-37-1805
 Mail : kankou@town-echizen.jp