

2019年度 全日本社会人ホッケー選手権大会

(燃ゆる感動かごしま国体ホッケー競技リハーサル大会)

【 宿泊・弁当申込書 】

申込日	月 日	都道府県	申込締切日: 令和元年8月9日(金)																				
チーム名												連絡先	TEL	—	—								
フリガナ												FAX	—	—									
宿泊責任者												携帯	—	—									
書類送付先	〒 —											送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他										
E-mailアドレス:																							
希望ホテル番号	第1希望		第2希望		第3希望							ご希望に沿えない場合は他の宿舎をご案内致します。											
NO.	宿泊者名 ※カタカナでご記入下さい。	性別	参加区分 監督/コーチ/生徒 その他/乗務員	宿泊・食事利用日に○印をつけて下さい															備考 食物アレルギー などご記入ください。				
				9/13(金)			9/14(土)			9/15(日)			9/16(月)			9/17(火)							
				夕食	宿泊	翌日朝食	夕食	宿泊	翌日朝食	夕食	宿泊	翌日朝食	夕食	宿泊	翌日朝食	夕食	宿泊	翌日朝食					
(例)	チーム タロウ	男	監督		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○		○	○	一各日1泊朝食付の記入例	
	チーム ハナコ	女	選手	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	一各日1泊2食付の記入例	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
注意事項	乗務員宿泊手配が必要な場合、上記名簿へ必ずご記入下さい。			総計																			
初泊日チェックイン予定時間	:			お弁当 申込数	9/14(土)	9/15(日)	9/16(月)	9/17(火)	9/18(火)														
ホテル食事希望時間					大会初日	大会2日目	大会3日目	大会4日目	大会最終日														
9/13(金) 夕食時間	:	9/14(土) 朝食時間	:		個	個	個	個	個														
9/14(土) 夕食時間	:	9/15(日) 朝食時間	:																				
9/15(日) 夕食時間	:	9/16(月) 朝食時間	:																				
9/16(月) 夕食時間	:	9/17(火) 朝食時間	:																				
9/17(火) 夕食時間	:	9/18(水) 朝食時間	:																				
※食事会場の営業時間や収容人数により、時間調整や多少お待ち頂く場合もございます。ご理解とご協力、お願い致します。				ホテル移動手段	<input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 徒歩	ホテル駐車場利用数	普通車	ワゴン	マイクロバス	小型バス	中型バス	大型バス											
						台	台	台	台	台	台	台											
				※車高155cm以上の普通車はワゴン欄に台数記入下さい。																			
お取消し等に係る払い戻しの際のお客様の口座をご記入ください。																							
■銀行名				(フリガナ)																			
■支店名				■口座名義																			
■口座番号	(普・当)																						
■備考(連絡事項など)																							

■不足する場合はコピーしてご使用ください。
 ■記載の個人情報 は当大会関連以外では使用致しません。

FAX送信先: 096-237-6764 / E-MAIL: yoyaku@k-team.jp
 株式会社TEAM 本社配宿管理センター