

第44回 全国スポーツ少年団ホッケー交流大会

【宿泊・弁当申込書】

【申込先】 FAX 0827-21-7183 令和 年 月 日

| | | | | |
|-------|------|------|---------|--|
| チーム名 | | | | |
| 申込責任者 | 氏名 | フリガナ | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | TEL | | FAX | |
| | 携帯電話 | | メールアドレス | |

| 区 分 | | 2月11日(金) (競技日) | | 2月12日(土) (競技日) | | 2月13日(日) (競技日) | |
|----------------|---|-------------------|----|-------------------|----|-------------------|--|
| 泊/食(人数を記載ください) | | 宿泊 | 弁当 | 宿泊 | 弁当 | 弁当 | |
| 監督(引率者) | 男 | | | | | | |
| | 女 | | | | | | |
| 選手 (小学生) | 男 | | | | | | |
| | 女 | | | | | | |
| バス乗務員 | 男 | | | | | | |
| | 女 | | | | | | |
| 保護者 (大人) | 男 | | | | | | |
| | 女 | | | | | | |
| 子供 | 男 | | | | | | |
| | 女 | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---------------|-------------|--|-------------|--|-------------|--|
| 宿泊施設番号をご記入下さい | 第1希望 | | 第2希望 | | 第3希望 | |
|---------------|-------------|--|-------------|--|-------------|--|

| | |
|--|---|
| 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> | 1.大型バス (人乗)・・・(台) ※バス運転士 2.中型バス (人乗)・・・(台) 氏名 3.マイクロバス (人乗)・・・(台) 連絡先 4. 乗用車(普通車駐車場1台分で済む大きさ)・・・(台) 5. その他 () |

| | | |
|-----------|----------|-------|
| 返金に使用する口座 | 金融機関・支店名 | |
| | 口座番号 | 普通・当座 |
| | 口座名義 | カタカナ |

申込期限: 令和4年1月7日(金) 17:00迄必着 ※出場決定後、速やかにお申込み下さい。

| | |
|-----------------|--|
| 申込み・問合せ先 | 〒740-0018 山口県岩国市麻里布町一丁目1-1 株式会社日本旅行 岩国支店 TEL0827-21-7181 FAX0827-21-7183 E-mail: iwakuni_office@nta.co.jp <div style="text-align: right;">担当: 清水</div> |
|-----------------|--|

その他要望事項

第44回全国スポーツ少年団ホッケー交流大会 宿泊・弁当申込者名簿

| チーム名 | | | | 申込責任者名 | | | | | 連絡事項 食物などのアレルギー 部屋割り希望など |
|------------|----------|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------------------------------|
| No | カタカナ氏名 | 区分 | 性別 | 宿泊 | | 弁当 | | | |
| | | | | 11日(金) | 12日(土) | 11日(金) | 12日(土) | 13日(日) | |
| 例 | イワクニ タロウ | 選手 | 男 | ○ | ○ | ○ | ○ | × | 甲殻類アレルギー |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | | | | |

別紙、宿泊・弁当 申込書と合わせて、ご提出ください。

1. 区分欄には、監督コーチ・選手・一般保護者・子供・バス乗務員のリストから選択又はご記入下さい。
2. 個人毎に宿泊日・弁当の該当日欄に○×印を選択又はご記入下さい。
3. 連絡事項には、食物アレルギーなど対応希望がございましたらご記入ください。(必ず対応出来るとは、限りません。予めご了承ください。)

申込締切日 **1月7日(金)17:00**迄とさせていただきます。

※申込先: 株式会社日本旅行 岩国支店 担当: 清水 FAX 0827-21-7183

※配宿によって部屋タイプのご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。