

第43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 0749-54-0071 令和 3年 月 日

チーム名					
申込 責任 者	氏名	ふりがな			
	住所	ふりがな 〒			
	TEL		FAX		
	携帯電話		メールアドレス		

区 分		8月13日(金) (前泊)	8月14日(土) (競技日)		8月15日(日) (競技日)		7月16日(月) (競技日)
泊/食		宿泊	弁当	宿泊	弁当	宿泊	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							

宿泊希望ランクをご記入下さい	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	フリガナ	

申込期限: 令和3年7月10日(土)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	〒521-0031 滋賀県米原市一色1130-1 有限会社 三幸自動車 サンコートラベルサービス 担当 川瀬・浅井 TEL0749-54-0032 FAX0749-54-0071 E-mail: sanko-miyuki@office.eonet.ne.jp
-----------------	---

その他要望事項

第43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						
No	フリガナ 氏 名	区分	性別	宿泊			弁当			連絡事項 食物などのアレルギー 部屋割り希望など
				13日(金)	14日(土)	15日(日)	14日(土)	15日(日)	16日(月)	
例		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。

- 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。
- 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。
- 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 **7月10日(土)17:00**迄とさせていただきます。

※申込先: (有)三幸自動車 サンコートラベルサービス 担当:川瀬・浅井 FAX 0749-54-0071

※配宿によってシングル・ツインのご希望に添えない場合がございます。予めご了承下さい。