

☆ 第53回西日本6人制ホッケー選手権大会宿泊・昼食・交通申込書 ☆

◎チーム名 < > ◆FAX番号 06-6541-7636 担当 近藤寛之

1) 宿泊希望ホテル

※ご希望タイプでご用意出来ない場合もございますので、必ず第2、第3希望もご記入下さい。

- ★第1希望 ()
- ★第2希望 ()
- ★第3希望 ()

宿泊月日	監督	男子選手	女子選手	コーチ	その他	合計
3/22(金)	名	名	名	名	名	名
3/23(土)	名	名	名	名	名	名
3/24(日)	名	名	名	名	名	名
3/25(月)	名	名	名	名	名	名
3/26(火)	名	名	名	名	名	名
	名	名	名	名	名	名
	名	名	名	名	名	名
希望食事タイプ		素泊まり		朝食		二食
希望ルームタイプ × 部屋数						
シングル		ツイン		トリプル		和室
※食事&ルームタイプはご希望に○をしてください。						

2) JR・航空機・貸切バス・フェリーなど交通機関

※ 交通機関の当社手配を(希望する ・ 希望しない)

乗車日時	乗車区間	希望の時間・列車・便	引率者	学生	合計人数
月 日	~~		名	名	名
月 日	~~		名	名	名
月 日	~~		名	名	名
月 日	~~		名	名	名
月 日	~~		名	名	名
※記入例	1月1日 羽田 ~ 新千歳	ANA44便	2名	25名	27名

3) お弁当

日付	3/23(土)	3/24(日)	3/25(月)	3/26(火)	3/27(水)	
個数	個	個	個	個	個	

4) 御人数減などの時の返金振込み先

チーム名	担当者名
住所(郵便物など送り先)	
担当者連絡先	携帯
FAX	e-mail:
変更があった場合のご返金先	銀行
口座番号(普通,当座)	口座名義人名(カタカナ)
ご質問,ご要望ありましたらご記入下さい	