

# SSP杯 SAGA2020 フェンシング・エペランキングマッチ

## 【 宿泊・弁当申込書 】

<b>申込締切日：令和2年8月31日（月）</b>		新規 申込日	/	( )	内容 変更日	/	( )				
所属・団体名 (学校名等)		連絡先	TEL	—	—						
フリガナ			FAX	—	—						
宿泊者名 (責任者)			携 帯	—	—						
書類 送付先	〒 —										
<b>希望区分 記入欄</b>	※右記欄に希望ホテルのアルファベットをご記入下さい。 (アルファベットは宿泊要項参照)				第一希望		第二希望				
NO.	宿 泊 者 名 ※カタカナでご記入下さい。	性別	参加区分 引率/監督/コーチ 生徒/その他 乗務員	宿泊日に○印をつけて下さい		備 考 食物アレルギー等 ご記入ください。					
				9月20日	9月21日						
				日曜日	月曜日						
				1泊朝食付	1泊朝食付						
(例)	チーム タロウ	男	監 督	○		←20日宿泊のみの記入例					
	チーム ハナコ	女	選 手	○	○	←両日宿泊の記入例					
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
<b>注意事項</b>	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。		<b>総 計</b>			喫禁個室や食物アレルギーなど、 ご希望に添えない場合もございます。予めご了承下さい。					
<b>お弁当 申込数</b>	9月21日	9月22日									
	月曜日	火曜日									
	個	個									
※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
			※車高155cm以上の普通車はワゴン欄に台数記入下さい。								
■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