

# 宿 泊 申 込 書

学 校 番 号	男		女			
学 校 名				校長名		
学校所在地	〒					
	TEL :		FAX :			
引率責任者	印			緊急連絡先		
宿 泊 人 数			11/4(金)	11/5(土)	11/6(日)	延宿泊人数
	監督引率	男				
		女				
	選手生徒	男				
		女				
	宿泊者計	男				
		女				
夕食数						
朝食数(翌朝)						
弁当申込数	大会当日 11月6日(日) の弁当申込数 ( ) 個					
宿舎への 到着予定時間	_____月 _____日 ( ) 午前・午後 _____時頃					
宿舎までの 交通手段	1. 電車      2. 乗用車 (    台)      3. ワンボックス (    台) 4. バス (      人乗り    台)      5. その他 (            )					
備 考						

※宿泊料金は一人1泊2食6,500円(消費税込), 弁当代600円です。

※相部屋設定となります。また具体的な宿舎名をあげて希望して頂いても、考慮できませんのでご了承ください。

※弁当を申し込む場合には、必ず予定数を記入して下さい。

※交通手段は具体的に記入して下さい。

※この申込書は、監督会議の受付で提出してください。