

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			11/3(金)	11/4(土)	11/5(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5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7,000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。