

お申込期限:平成29年11月24日(金)

申込先FAX:0952-26-2695

近畿日本ツーリスト九州佐賀支店
TEL:0952-29-4894

第4回九州高等学校少林寺拳法選抜大会 宿泊・弁当申込書

平成 年 月 日 下記の通り宿泊・弁当を申し込みます。

フリガナ 学校名		県名	県
フリガナ 代表者氏名		フリガナ 申込責任者氏名	
申込責任者 連絡先	〒		
	TEL	FAX	携帯電話
	メールアドレス		

宿泊申込(佐賀シティホテル又はアパホテル佐賀駅前中央)

※参加区分は①監督②コーチ③選手④応援

弁当申込

NO.	氏名		年齢	性別	参加区分	宿泊申し込み			700円税込(お茶付)
	漢字	フリガナ				12月8日 (金)	12月9日 (土)	12月10日 (日)	
例	佐賀太郎	サガ タロウ	41	M	①		○		
1									12月9日(土) 個
2									12月10日(日) 個
3									
4									連絡事項 ①人数枠が不足する場合は、コピーして2枚目に記入下さい。 ②食事等アレルギーがありましたら、下記の備考欄にご記入下さい。 ③ホテル食事について サガシティホテルでの夕食は館内で提供ですが、アパホテルの夕食は他館(徒歩3分程度)となります。 ④ホテルから大会会場(ハートフル)までは車で約30分ですが、ホテルからの送迎等はございません。
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

※基本、全員シングルとなります。又、ホテルは選択できません。(1泊2食:8100円税込)

利 用 交通機関	マイクロバス	大型バス	自家用車	JR	公共バス
	(台)	(台)	(台)		

※該当する機関に○をお書き下さい。台数もお書き下さい。※ホテルでの駐車は有料となります

備考欄 (リクエスト等)	※バスでお越しになる場合で、乗務員(運転手)の宿泊について、いずれかに○をつけてください。 乗務員(運転手)の宿泊を 希望する ・ 希望しない
-----------------	--

