下関旅館ホテル協同組合 宛

FAX：083-235-5238

Ｅメール：shimonoseki-ryokan@eos.ocn.ne.jp

令和　　年　　　月　　日

**スポーツ団体宿泊申込書**

【大会会場　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名： |  |
| 学校名： |  | 部活名：　　　　　　　　　　　　部 |
| 所在地：〒 |  |  |
| 申込責任者： |  | 連絡先TEL：　　　　　FAX：携帯電話番号（急用時）： |

|  |
| --- |
| 到着予定日時　：　令和　　　年　　月　　日　　　時頃 |
| 出立予定日時　：　令和　　　年　　月　　日　　　時頃 |
|  | 宿泊人数 | 食事・宿泊の詳細 |
| 男性 | 女性 |
| 監督・コーチ |  |  | 令和　　年　　月　　日　　　食より |
| 令和　　年　　月　　日　　　食まで |
| 選手 |  |  | 令和　　年　　月　　日　　　食より |
| 令和　　年　　月　　日　　　食まで |
| 他 |  |  | 令和　　年　　月　　日　　　食より |
| 令和　　年　　月　　日　　　食まで |
| 計 |  |  | ＊指定の施設がお有りでしたら、ご記入ください。施設名（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 合計 | 人　・ |
| お車について | 有　　・　　無 | ☆弁当手配　　　　　　　有　・　無☆タクシー手配　　　　　有　・　無☆ＪＲ手配　　　　　　　有　・　無 |
| 普通車 | 台　・ |
| マイクロバス | 台　・ |
| 大型バス | 台　・ | 希望食事開始時間　　　夕食　　　　　時頃　　　　　　　　　　　　朝食　　　　　時頃 |
| その他 | 台　・ |
| 備　考（その他連絡事項があればご記入ください） |  |