

# 宿泊

## 平成29年度 第8回 東京都知事杯 全国中学選抜レスリング選手権大会

県  
都  
府

### 《監督(コーチ)・選手(マネージャー)他 宿泊申込書》

この度はご出場おめでとうございます。会場は、東京・駒沢体育館を会場に行われます。

下記の通り宿泊の申込みを承りますので、宜しくお願ひ申し上げます。

[No.]

フリガナ			フリガナ		
団体名 (学校名)			引率責任者		
フリガナ			フリガナ		
所在地 (確認書送付先)	〒 -		連絡先	〒 -	
電話		FAX		引率責任者 携帯電話	

■下記の通り宿泊を申し込みます。

(弊社担当者より、回答申し上げます。)

宿泊日	基本的に11月24日(金)25日(土)連泊となりますが、単泊の場合、備考欄に記入下さい。				
宿泊ホテル タイプ	希望のタイプに○をお付け下さい。 【Aタイプ】ツイン1泊素泊 9,936円 シングル1泊素泊 15,876円 【Bタイプ】ツイン1泊朝食 10,530円 シングル1泊朝食 11,340円 【Cタイプ】ツイン1泊素泊 8,640円 シングル1泊素泊 9,720円 A:ザ・ビー 三軒茶屋 B:ホテル サーブ渋谷 C:ホテルKSP にて予定いたしておりますが、ご希望にお応えできない場合もございます。				
宿泊人数	監督・コーチ	選手・マネージャー	運転手・外部スタッフ	計	総計
	男	名	名	名	名
女	名	名	名		

### 部屋割

※ご要望にお応えできない場合もございます。予めご了承ください。 宿泊者名はフルネームでフリガナをお願いします。			備考
監督・コーチ 選手・その他	例	近鉄 一郎	シングル
監督・コーチ 選手・その他			シングル・ツイン
ご要望事項等	振込の際の利用明細書をもって領収書に代えさせていただきますが、弊社の領収書が必要な場合はご指示ください。 (ご入金後の発行となりますのでお時間頂く場合がございます) 東京都内開催の為、マイクロバス等の駐車場確保が出来ません。各自でのご手配をお願い申し上げます。 朝食が希望の団体様は備考欄にご記入ください。可能な限り対応をさせていただきます。		

※必要事項を記入し、下記までFAXにてお申し込みください

近畿日本ツーリスト株式会社 東京第3教育旅行支店

〒112-0014 東京都文京区関口2-3-3 目白坂STビル7階

TEL: 03-6892-2711 FAX: 03-6892-7328

担当: 市川 真

※お申し込み期限: 10月27日(金)必着にてよろしくお願ひ申し上げます。

※11月10日(金)までに確認書を送付させていただく予定でございます。

※携帯電話等の個人に関する情報は終了後、責任をもって破棄いたします。