|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **宿泊** | **平成３０年度　第９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、宜しくお願い申し上げます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔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 | 基本的には１１月２３日（金）２４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。　　　　　　　※チェックインは15：00以降となります。　【Ａタイプ】　ツイン１泊朝食　　　９,７２０円　シングル１泊朝食　１５,１１２円　【Ｂタイプ】　ツイン１泊朝食　　１０,５３０円　シングル１泊朝食　１０,５３０円　【Ｃタイプ】　ツイン１泊朝食　　　９,１８０円　シングル１泊朝食　１０,２６０円Ａ：ザ・ビー　三軒茶屋　　Ｂ：ホテル　サーブ渋谷　Ｃ：ホテルＫＰS　　　　　　　　　　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 | 名 |
| 女 | 名 | 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　 | 　一郎 | シングル | 領収書名は○○レスリングクラブにて |
| 監督・コーチ選手・その他 |  |  | シングル・ツイン |  |
| 監督・コーチ選手・その他 |  |  | シングル・ツイン |  |
| 監督・コーチ選手・その他 |  |  | シングル・ツイン |  |
| 監督・コーチ選手・その他 |  |  | シングル・ツイン |  |
| 監督・コーチ選手・その他 |  |  | シングル・ツイン |  |
| 監督・コーチ選手・その他 |  |  | シングル・ツイン |  |
| 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

|  |
| --- |
| 株式会社近畿日本ツーリスト首都圏　東京私学教育旅行支店〒１０２－００７４　東京都私学区九段南２－３－１４　靖国九段南ビル７階ＴＥＬ：０３－６６８５－９５６０　**ＦＡＸ：０３－６６８５－９５６６**担当：市川　真 |

※お申し込み期限：１０月２６日(金)必着にてよろしくお願い申し上げます。

※１１月９日(金)までに確認書を発送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。