

# 第41回 全国スポーツ少年団ホッケー交流大会（宿泊・弁当 申込書）

年 月 日

【申込先】 FAX028-346-4174又は sposho.hockey\_2019@nta.co.jp

チーム名				
申込責任者	氏名	ふりがな		
	住所	ふりがな		
	TEL		FAX	
	携帯電話		メールアドレス	

区 分		7月26日(金) (開会式)	7月27日(土) (競技)		7月28日(日) (競技)		7月29日(月) (競技・閉会式)
泊/食		宿泊	弁当	宿泊	弁当	宿泊	弁当
監督(引率者)	男						
	女						
選手 (小学生)	男						
	女						
バス乗務員	男						
	女						
一般保護者 (大人)	男						
	女						
子供	男						
	女						
合 計							

宿泊希望ランクをご記入下さい	第1希望	第2希望	第3希望
----------------	------	------	------

宿舎到着時間	月 日 ( ) 午前・午後 時 分
交通機関 <small>該当するものを○で囲み、台数をご記入ください。</small>	1.大型バス ( 人乗)・・・( 台) 2.中型バス ( 人乗)・・・( 台) 3.マイクロバス ( 人乗)・・・( 台) 4.乗用車(普通車駐車場1台分で済む大きさ)・・・( 台) 5.その他 ( )

返金に使用する口座	金融機関・支店名		
	口座番号	普通・当座	
	口座名義	フリガナ	

申込期限: 令和元年7月1日(月)17:30迄必着 ※出場決定後、速やかにお申込みください。

申込み・問合せ先	〒320-0811 栃木県宇都宮市大通り2-1-5 明治安田生命宇都宮大通りビル1階 株式会社日本旅行 宇都宮支店 (担当) 村木・佐藤・狩野・山瀬 ☎028-346-4171 FAX028-346-4174 E-mail: sposho.hockey_2019@nta.co.jp
----------	--

その他要望事項   
---------------------

# 第41回全国スポーツ少年団ホッケー交流大会 宿泊・弁当申込者名簿

チーム名				申込責任者名						
No	フリガナ 氏名	区分	性別	宿泊			弁当			連絡事項 食物などのアレルギー 部屋割り希望など
				26日(金)	27日(土)	28日(日)	27日(土)	28日(日)	29日(月)	
例	ニホン タロウ 日本 太朗	選手	男	○	○	×	○	○	×	甲殻類アレルギー
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
<b>合 計</b>										

**別紙、宿泊・弁当 申込書と合わせて、ご提出ください。**

1. 区分欄には、監督コーチ・選手・一般保護者・子供・バス乗務員のリストから選択又はご記入下さい。
2. 個人毎に宿泊日・弁当の該当日欄に○×印を選択又はご記入下さい。
3. 連絡事項には、食物アレルギーなど対応希望がございましたらご記入ください。(必ず対応出来るとは、限りません。予めご了承ください。)

申込締切日 **7月1日(月)17:30**迄とさせていただきます。

※申込先: (株)日本旅行 宇都宮支店 担当:村木・佐藤・狩野・山瀬 FAX028-346-4174 E-mail : sposho.hockey\_2019@nta.co.jp

※宿泊によってシングル・ツインのご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。