

この用紙は下記申し込み先へ予約金を添えてお送りください。

浜松ホテル旅館協同組合 〒432-8034 浜松市中区塩町156-3 TEL.053(452)2296

とびうお杯  
第31回全国少年少女水泳競技大会  
宿泊申込表

団体名

代表者

住所 〒□□□-□□□□

電話 ( )

※人数計は招待を含めてください。ただし、招待は予約金の人数に入れないこと。

区分 / 月 日			月 日		月 日		月 日	
宿 泊 人 数	男 子	招 待	監督 名	選 手 名	監督 名	選 手 名	監督 名	選 手 名
		一 般	監督・付添 名	選 手 名	監督・付添 名	選 手 名	監督・付添 名	選 手 名
	女 子	招 待	監督 名	選 手 名	監督 名	選 手 名	監督 名	選 手 名
		一 般	監督・付添 名	選 手 名	監督・付添 名	選 手 名	監督・付添 名	選 手 名
	計							
宿 泊 予 定 日			月 日 夕から 月 日 朝まで					
到 着 日 時			月 日 時頃					
交 通 手 段			公共交通機関 バス 車 その他( )					
予 約 金			@1,000円× 人＝ 円					

【宿泊タイプ】

ご希望のタイプに印をつけてください。

※料金は選手・付添とも同額(金額は1名あたり・税込み)

<input type="checkbox"/>	Aタイプ(シティホテル) タ・朝食付き 8,500円	<input type="checkbox"/>	Cタイプ(ビジネスホテル) タ・朝食付き 7,500円
<input type="checkbox"/>	Bタイプ(シティホテル) 朝食付き 7,000円	<input type="checkbox"/>	Dタイプ(ビジネスホテル) 朝食付き 6,000円

上記の通り申し込みます。

平成 年 月 日

申込責任者 氏 名 印

連絡先電話 ( )

携帯電話 ( )