

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29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		名	名	名	名	名	名
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。

※料金はいずれも税込み

Aタイプ(シティホテル) 夕・朝食付き 7,500円	Cタイプ(ビジネスホテル) 夕・朝食付き 6,500円
Bタイプ(シティホテル) 朝食付き 6,000円	Dタイプ(ビジネスホテル) 朝食付き 5,200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 ()