様式　**宿　泊１-①**

**選手・監督・コーチ用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　新　規　・　変　更**

**全日本ハイシニアソフトボール大会**

**宿泊・弁当申込書（チームごと参加人数表）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | 申込日 | | | 月　　　日 | | |
| チーム　名 | |  | | | | 都道府県 | | |  | | |
| 住　　　所 | | 〒 | | | | ＴＥＬ | | | （　　　　）　　　　－ | | |
| ＦＡＸ | | | （　　　　）　　　　－ | | |
| 申込責任者 | |  | | | | 携帯電話 | | | （　　　　）　　　　－ | | |
| 自宅ＴＥＬ | | | （　　　　）　　　　－ | | |
| 引率責任者 | |  | | | | 携帯電話 | | | （　　　　）　　　　－ | | |
| 自宅ＴＥＬ | | | （　　　　）　　　　－ | | |
| 書類送付先 | | 〒 | | | | | | | | | |
| 返金時振込先 | | 銀行名（支店名） | | 銀行　　　　　　　　　　　　　　　支店 | | | | | | | |
| 口　座　番　号 | | （　普通　・　当座　） | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | |
| 希望宿泊ランク  Ａ・Ｂランクいずれかに○印をして下さい | | | | 第一希望 | | | | 第二希望 | | | |
| Ａ　　・　　Ｂ | | | | Ａ　　・　　Ｂ | | | |
| 申  込  内  訳 | 区　分 | 性　別 | 選　　手 | 監督 | コーチ | | 運転手 | | | 宿泊小計 | 弁当計 |
| １０月６日  (金) | 男 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | | 名 |  |
| 女 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | | 名 |
| １０月７日  （土） | 男 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | | 名 | 個 |
| 女 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | | 名 |
| １０月８日  （日） | 男 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | | 名 | 個 |
| 女 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | | 名 |
| １０月９日  （月） | 男 |  |  |  | |  | | |  | 個 |
| 女 |  |  |  | |  | | |  |

◇利用予定交通機関について（来県調査）

|  |  |
| --- | --- |
| 初日宿舎到着予定時刻 | 月　　　　　日　　（　　　）　　　　午前　・　午後　　　　　時頃 |
| 岩手迄の利用交通機関 | ア　ＪＲ　　　　　　　　　　　号　　　　　新花巻駅到着　　　　 　　　　　　時　　　　　分  イ　貸切バス　　　　　　　台（乗務員　　　名）　　ウ　　その他（　　　　　　　　　　） |
| 滞在期間中の移動交通機関  （会場の駐車場確保上、お伺いします） | ア　貸切バス　　　　　　　イ　レンタカー　　　　　ウ　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 大型バス（　　　　）台　・　中型バス（　　　　）台　・乗用車　（　　　　）台 |
| 貸切バス手配有・無 | ※弊社に貸切バスの手配依頼を（する　・　しない）のどちらかに○印をつけて下さい。  手配希望の場合、別途料金表をご案内いたします。 |

様式　**宿　泊１-②**

**選手・監督・コーチ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　新　規　・　変　更**

**全日本ハイシニアソフトボール大会**

**宿泊・弁当申込書（内訳）**

申込日：平成２９年　　 月 　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込チーム名 | |  | | | | | | | |
| No. | 氏　　　名 | 区　分 | 性別 | 宿　　　泊 | | | 弁　　　　当 | | |
| ６日 | ７日 | ８日 | ７日 | ８日 | ９日 |
| 例 | 岩手　太郎 | 監督 | 男 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合　　　　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 総宿泊人員（延べ人数）　　　　　名×　　　　　円＝ 　　　　　　　　円､弁当総数　　　　個　×８00円＝　　　　　　円 | | | | | | | | | |
| 合計 円 | | | | | | | | | |
| ※個人別に宿泊・弁当の希望日欄に○印を付けてください。  　※記入欄が不足の場合は、コピーしてお使いください。  　※申込締切日９月２日（土）１８：００必着とさせていただきます。  　※申込先：名鉄観光サービス㈱盛岡支店　担当：小野澤・中村　　　ＦＡＸ：０１９－６５４－１０４４ | | | | | | | | | |