

第65回 全日本実業団アーチェリー大会 宿泊・弁当 申込書

No.	名前(フリガナ)	性別	宿泊 15日	弁当 16日	部屋割	備考欄
1					A・B・C・D	
2					A・B・C・D	
3					A・B・C・D	
4					A・B・C・D	
5					A・B・C・D	
6					A・B・C・D	
7					A・B・C・D	
8					A・B・C・D	
9					A・B・C・D	
10					A・B・C・D	

○宿泊及び弁当欄・・・手配を希望される場合は、各欄に○印を記入して下さい。

○部屋割欄・・・2名以上のお申込みの場合、同室にする人は同じアルファベットに○印を記入して下さい。

《注意事項》

1) 部屋タイプについて

- ・ツインルーム(2名定員)、デラックスツインルーム(2名定員)、デラックスシングルルーム(2名定員)、ファミリールーム(3名定員)をご用意しておりますが、部屋の割り振りは、愛知県アーチェリー協会及び弊社に一任させていただきます。予めご了承ください。
- ・禁煙ルーム、喫煙ルームはリクエストとなるため、ご希望に沿えない場合もございます。

2) 宿泊料金について

部屋タイプと利用人数によって異なります。

- ・ツインルーム禁煙 (2名1室利用) 7,858円/名 (1名1室利用) 9,748円/名
- ・ツインルーム喫煙 (2名1室利用) 7,588円/名 (1名1室利用) 9,262円/名
- ・デラックスシングルルーム (2名1室利用)8,074円/名 (1名1室利用)11,368円/名
- ・デラックスツインルーム (2名1室利用)15,418円/名 (1名1室利用)15,580円/名
- ・ファミリールーム (3名1室利用)7,192円/名 (2名1室利用)8,722円/名 (1名1室利用)9,262円/名

3) 弁当について

幕の内弁当(お茶付)864円となります。

● 領収書作成 要 ・ 不要

要の場合

宛 名

金 額

但 書

会社(部署)

申込責任者

電話番号

/ FAX番号

携帯番号

※緊急連絡先として、携帯番号の記入もお願いします。

参加費用のご連絡(事務局記入欄)

宿泊代() 円 × 名 = 円

宿泊代() 円 × 名 = 円

宿泊代() 円 × 名 = 円

弁当代 円 × 名 = 円

合 計 円

※本申込書は「申込み目的のみに使用」するものであり、他の目的には使用しません。