

# 第12回全日本小学生中学生アーチェリー選手権大会

## 宿泊・弁当お申込要項

### 1. 大会料金設定期間（3泊）

平成29年6月23日（金）～6月25日（日）

上記期間中のご宿泊・お弁当については、『宿泊・弁当申込書』にてお申込下さい。

### 2. ご宿泊ホテル及び宿泊料金（申込先着順）

希望番号	ホテル名	部屋タイプ	食事条件及び料金（税込）		
			1泊2食付	1泊朝食付	素泊り
①	HOTEL AZ 長崎大村店	洋室	7,500円	6,000円	5,500円
②	大村セントラルホテル	洋室			
③	大村ヤスタオーシャンホテル	洋室			
④	チサンイン大村長崎空港	洋室	設定なし		

※ ホテルの希望については、申込先着順にて受付をさせていただきますので、ご希望に添えない場合がございます。

予めご了承の上、お申込みいただきます様、ご理解ご協力の程何卒お願い致します。

※ 上記料金には、お飲み物代・部屋の電話代などの個人利用料金は含まれません。

※ お申込多数の場合は上記以外のホテルをご案内する場合がございます。

### 3. お弁当

日替弁当（お茶付） **600円（税込）** ◆お弁当は競技会場周辺にてお渡します（10:30から）  
◆お食事後のお弁当の空箱を指定場所にて回収致します（15:00まで）

### 4. お申込方法

①『宿泊・弁当申込書』にご記入の上、FAX又はメールにて弊社宛にお送り下さい。

②各チームの責任者様宛『宿舍決定通知書』をお送り致します。

（宿舍名・電話番号・駐車場情報・ご予約内容・周辺地図等を記載・同封致します）

### 5. お支払い方法について

指定の期日までに、**事前のお振込み**をお願い致します。（宿舍決定通知書に請求書を同封します）

### 6. お申込後の変更・取消について

株式会社TEAM（本社配宿センター）までご連絡下さい。

#### ■ 宿泊取消料

取消日	取消料
宿泊日6日前～前日まで	宿泊代の20%
宿泊日当日15時まで	宿泊代の50%
当日15時以降及び無連絡不泊	全額

#### ■ 弁当取消料

取消日	取消料
お弁当受け取り 前日18時まで	無料
前日18時以降	全額

※上記の宿泊取消料は、病気・ケガ等による個人単位での変更・取消に対して適用となります。

※宿舍決定後、チーム全体の取消や大幅減員の場合は、各宿舍規定の取消料が発生しますので、ご注意下さい。

### 7. お問い合わせ・お申込先

〒862-0950 熊本市中央区水前寺6-32-8 熊本太陽ビル2階  
株式会社TEAM 本社配宿管理センター  
TEL：096-237-6763 FAX：096-237-6764  
Mail：yoyaku@k-team.jp  
営業時間：平日9：00～18：00（土日祝休み）  
担当：吉村・藤本

申込締切日

平成29年6月5日（月）

# 第12回全日本小学生中学生アーチェリー選手権大会

## 【 宿泊・弁当申込書 】

<b>申込締切日：平成29年6月5日（月）</b>				新規 申込日	/ ( )	内容 変更日	/ ( )									
所属名				連絡先	TEL	—	—									
フリガナ					FAX	—	—									
宿泊引率 責任者					携帯	—	—									
書類 送付先	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他	〒 —														
<b>希望区分記入欄（先着順にて割り当て）</b> ※右記欄に希望ホテル番号をご記入下さい（番号は宿泊要項参照）				第一希望	第二希望		第三希望									
NO.	宿泊者名 ※カタカナでご記入下さい。	性別	参加区分 監督・コーチ/引率 選手/保護者/運転手 その他	宿泊・食事利用日に○印をつけて下さい						備考 喫煙希望や食物アレルギーなど 備考欄にご記入ください。						
				6/23（金）		6/24（土）		6/25（日）								
				大会前日		大会初日		大会最終日								
				夕食	宿泊	翌日 朝食	夕食	宿泊	翌日 朝食		夕食	宿泊	翌日 朝食			
(例)	チーム タロウ	男	監督		○	○										←各日1泊朝食付の記入例
	チーム ハナコ	女	選手	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	←各日1泊2食付の記入例
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
<b>注意事項</b>		運転手の宿泊手配が必要な場合、 上記名簿へ必ずご記入下さい。		<b>総計</b>												
<b>ホテル食事希望時間</b>				<b>お弁当 申込数</b>	6/23（金）	6/24（土）	6/25（日）									
6/23（金） 夕食時間		:	6/24（土） 朝食時間		:	大会前日		大会初日		大会2日目						
6/24（土） 夕食時間		:	6/25（日） 朝食時間		:											
6/25（日） 夕食時間		:	6/26（月） 朝食時間		:											
※食事会場の営業時間や収容人数により、時間調整や多少お待ち頂く 場合もございます。ご理解とご協力、お願い致します。				<b>ホテル 移動 手段</b>	<input type="checkbox"/> 公共交通	<b>ホテル 駐車場 利用数</b>	普通車	ワゴン	マイクロバス	小型バス	中型バス	大型バス				
<b>初泊日チェックイン予定時間</b> :					<input type="checkbox"/> 自家用車		台	台	台	台	台	台	台			
				<input type="checkbox"/> 貸切バス	※車高155cm以上の普通車はワゴン欄に台数記入下さい。											
				<input type="checkbox"/> 学校バス												
備考（連絡事項など）				<ul style="list-style-type: none"> <li>■不足する場合はコピーしてご使用ください。</li> <li>■記載の個人情報は当大会関連以外では使用致しません。</li> </ul>												
				<b>FAX送信先：096-237-6764 mail：yoyaku@k-team.jp</b> <b>株式会社 TEAM</b>												