

第16回東北中学生・高校生ボウリング選手権大会

宿泊のご案内(幹旋)

標記大会に参加される役員ならびに選手の宿泊についてご案内します。

1. ホテル名 天然温泉こまち
所在地 〒010-0061 秋田市卸町1丁目2-3
TEL 018-865-0001

※ 地区連合役員は、当連盟で受付し、精算いたします。
監督・選手・付き添い者の宿泊は、当日直接ホテルにて精算をお願いします。
2. 料 金 天然温泉こまち
本館シングル1泊朝食付き 4,650円(税サービス料込み)
新館シングル1泊朝食付き 5,450円(税サービス料込み)
新館ツイン1泊朝食付き 1人5,450円(税サービス料込み)
※ 配宿については秋田県連にお任せください。
3. 申込方法 地区連合役員の申込は、所定の用紙に必要事項を記入し、大会参加申込と同様に申し込み下さい。
◎監督・選手・付き添い者の申込についても、大会参加申込と同様に申し込み下さい。
4. 申込締切 平成29年5月26日(金)
5. 注意事項 (1) 地区連合役員の宿泊人数・宿泊日の変更は、その都度大会事務局までご連絡下さい。
(2) 監督・選手・付き添いの宿泊人数・宿泊日の変更はその都度、ホテルまでご連絡下さい。
(3) 宿泊日直前の取り消し、変更につきましては、規定の手数料が請求されますので予めご了承下さい。

第 16 回東北中学・高校生ボウリング選手権大会

地区連合役員宿泊申込書

1. ホテル名 天然温泉こまち 新館シングル
TEL 018-865-0001

No.	氏名 カタカナ	性別	6/16(金)	6/17(土)	6/18(日)	懇親会	備考欄
1							喫煙・禁煙
2							喫煙・禁煙
3							喫煙・禁煙
4							喫煙・禁煙
5							喫煙・禁煙

2. 宿泊費 地区連合役員 @5,450 円 × 泊 = _____ 円

3. 懇親会費 @3,500 円 × 人 = _____ 円

上記のとおり宿泊を申込ます。

平成 29 年 月 日

連 盟 名 _____

責 任 者 _____ (印)

連絡先 (TEL) _____

第 16 回東北中学・高校生ボウリング選手権大会

監督・選手・付き添い者宿泊申込書

連盟名 _____

記入責任者 _____

印 _____

1. ホテル名 天然温泉こまち
TEL 018-865-0001

※ 宿泊日欄に○印を記入し、分類欄とその他欄は該当項目を○で囲んでください。

No.	カタカナ 氏 名	性別	宿泊日			分類	その他
			6/16 (金)	6/17 (土)	6/18 (日)		
1						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン
2						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン
3						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン
4						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン
5						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン
6						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン
7						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン
8						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン
9						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン
10						監督・選手 付き添い者	喫煙・禁煙 シングル・ツイン

※ 用紙が不足な場合はコピーしてご利用ください。

