|  |
| --- |
| 第２８回ＪＯＣジュニアオリンピックカップハンドボール大会　《宿泊・弁当申込書》 |

送信先　名鉄観光サービス㈱　さいたま支店行　　　　　　　　　令和元年　　月　　日 送信

FAX:048-641-5287　　　　　　　　　　　　　　　 　申込締切:11／7（木）17：00

※別紙の「宿泊者名簿」と一緒にお送り頂きますようお願い申し上げます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | 男　・　女 | ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  携　帯： |
| フリガナ |  | |
| 申込責任者名 |  | |
| 書類送付先 | □所属先□自宅（どちらかにチェックをして下さい）  〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属先　　　　　　　　　　） | | |
| 返金先口座 | 銀行・信金等名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店名：  口座区分・番号：普通　　　　　　　　　　　　　　　口座名義： | | |

**１．申込者情報（必要事項をご記入ください）**

**２．宿泊申込希望（第3希望までご記入ください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 |
| 希望ランクに○をして下さい | Ｓ ・ Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ | Ｓ ・ Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ | Ｓ ・ Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ |

**３．宿泊者人数（宿泊日・区分ごとにそれぞれご記入ください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宿泊日 | 監督・コーチ | | 選手 | | バス乗務員 | | 合計 |
| 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
| 12/22（日） | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 12/23（月） | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 12/24（火） | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 12/25（水） | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

**４．お弁当申込個数（日毎にご記入ください）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お弁当注文 | 12/22（日） | 12/23（月） | 12/24（火） | 12/25（水） | 12/26（木） |
| 個数 | 個 | 個 | 個 | 個 | 個 |

**５．旅行傷害保険の加入有無**（□にチェックをして、下線部に人数を記入して下さい）

□なし□あり＜ありの場合⇒加入内訳（監督・コーチ　　　　名選手　　　　　名合計　　　　　名）　＞

ありにチェックをされた方希望する保険タイプに○をつけてください：ＢＰ71　・　ＢＰ72　・　ＢＰ73

**５．交通手段調査**

①大会期間中の移動手段（□にチェックをして、該当部分に記入をお願いします）

□　貸切バス（大型　　　台・中型　　　台・小型マイクロ　　　台・乗用車　　　台）  
バスの場合：宿泊施設の駐車場の確保：　要　・　不要

□　公共交通機関で移動□　その他（ご記入下さい　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

②初日の宿舎到着予定時間：12月　　　　日　　午前・午後　　　　　　時頃

**6．負け帰りについて**

試合結果による負け帰り（宿泊取消）予定は、□ある　・　□ない（ない場合：帰る日　　月　　　日）

負け帰りにあるをチェックされたチーム：□負けたその日に帰る・□負けた日は宿泊し、翌日に帰る

７．備考

問合せ先（大会前々日の12月20日まで）

|  |
| --- |
| 名鉄観光サービス㈱さいたま支店  担当：「第２８回ＪＯＣジュニアオリンピックカップハンドボール大会」係  TEL：048-641-5388　 FAX：048-641-5287　営業時間：平日9:30～17:30（土・日曜日・祝日は定休日） |