

# 第49回 全日本実業団ハーフマラソン大会 宿泊申込書

FAX送信先 東武トップツアーズ(株)山口支店 FAX:083-972-5464

※本募集要項に記載の旅行条件及び、本大会手配の為に必要な範囲内で、大会事務局・宿泊機関・その他機関への個人情報の提供について同意の上、以下の申し込みを行います。

所属名		フリガナ	
		担当者	
会社名 団体名		部・課	
所属先 住所 (書類発送先)	□□□□ - □□□□	※発送等の都合上、正確にご記入ください	
TEL(内線)	(内線 )	FAX	
携帯電話	(練習・遠征中の連絡に必要なためご記入下さい)		

希望順No	宿泊ホテル	1泊朝食		1泊2食		備考
		ツイン	シングル	ツイン	シングル	
	ホテルニュータナカ					朝・夕食会場とも館内です。 大会当日(2/14)の朝食は6:00～
	ホテル喜良久	/	/	/	/	朝食会場は館内です。 大会当日(2/14)の朝食は6:00～
	グリーンリッチホテル 山口湯田温泉	/	/	/	/	朝食会場は館内です。 大会当日(2/14)の朝食は6:00～
	国際ホテル山口	/	/	/	/	朝食会場は館内です。 大会当日(2/14)の朝食は6:00～
	ホテルルートイン山口湯田温泉	/	/	/	/	朝食会場は館内です。 大会当日(2/14)の朝食は6:00～
	ビジネスホテルうえの	/	/	/	/	朝・夕食会場とも館内です。 大会当日(2/14)の朝食は6:00～

\*希望順No欄(ホテル申込記号の左欄)に第1希望①～第4希望④をご記入下さい

\*申込順にご希望のホテル・部屋タイプを手配させていただきます。

\*ご希望のホテルが用意できない場合は、代替ホテルをご案内いたします。

\*1泊朝食・1泊2食及びツイン・シングルいずれかに○印を記入下さい。

\*申込後、人員変更等発生した場合、宿泊施設が変更になることがあります。

\*下記以外の宿泊希望日がありましたら、備考欄に記入下さい。

\*宿泊初日のホテルチェックインが**19:00以降**の場合⇒チェックイン予定時間 ( 時頃)

\*連泊利用ホテルにおいて、概ね11:00～14:00の時間帯(部屋掃除等)はお部屋利用ができないことがありますので、ご利用される場合は事前にホテルフロントへご連絡ください。

No	お名前	フリガナ	宿泊日				備考 ★ツイン利用の場合、 同室者をご記入下さい
			2/11(木)	2/12(金)	2/13(土)	2/14(日)	
1			<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	
2			<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	
3			<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	
4			<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	
5			<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	<input type="checkbox"/> 朝食不要	

\*各宿泊者別に宿泊希望日に○印をご記入下さい。

\*朝食不要の場合は、枠内“朝食不要”に☑をつけてください。

\*5名様以上の場合、申込書をコピーのうえお申し込み下さい。