第57回　西日本大学男子ソフトボール選手権大会　宿泊・弁当申込書

別紙②

受付No.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| チーム名 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 責任者氏名 |  | | |
| 責任者住所  （書類送付先） | 〒 | | |
| 電話番号 | （携帯）  （自宅） | FAX番号 |  |
| E-mail |  | | |

【宿泊者名簿】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No |  | 年齢 | 性別 | 申込区分 | 希望部屋タイプ | 食事の  有無 | 宿泊希望日 | | |
| ①男性  ②女性 | ①選手  ②監督等  ③その他  (大会関係者)  ④バス運転手等 | ①1人部屋  ②2人部屋  ③その他（多人数） | ①素泊まり  ②一泊朝食  ③一泊二食 | 7/18  （金） | 7/19  （土） | 7/20  （日） |
| 例 |  | 20 | ① | ① | ① | ③ | ○ | ○ | ○ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 弁当申込数  　（日替わり弁当800円） | | | | | | |  |  |  |
| （備考） | | | | | | | | | |

※バスの運転手等の氏名や年齢がわからない場合には、氏名欄には「バス運転手」等と記載してください。

※平素、喫煙で使用されているお部屋につきましては、消臭対応を旅館・ホテルに依頼します。予めご了承ください。

**※宿泊先についてのご希望は承れませんので、ご了承ください。**

※上記を記入後、メールにて、お申込みください。**【申込締切：令和7年6月12日（木）〈必着〉】**

　一般社団法人　ＤＭＯやつしろ　 担当：石橋　信明

申込先

【郵送】　〒８６６-０８６１ 熊本県八代市本町１丁目１０-３６ ヨネザワビル

【ＦＡＸ】　０９６５-３２-２３３４　【メールアドレス】　ni710521@gmail.com