

# 第 65 回 九州ソフトテニス選手権大会

## ご宿泊・お弁当申込書

新規申込日	/ ( )	★送信日または発送する日を記入下さい。
変更連絡	/ ( )	/ ( )

団体名					様
フリガナ					連絡先
申込代表者					
書類送付先	〒 -				
	携 帯	-	-		
	T E L	-	-		
	F A X	-	-		
	メ - ル				

希望宿舎記入欄	
①	
②	

★希望宿舎は申込順にご案内致します。各宿舎部屋数に限りがございます。  
 満室になりました際は希望順に宿舎をご案内致します。予めご了承下さい。  
 ★トナリ方式の種目参加の団体様は宿泊予定日を全てご記入頂き、確実に宿泊をする  
 合計人数欄に人数を○で囲んで下さい。記入例) ⑬名  
 ★部屋タイプに指定がある場合は備考欄にご記入下さい。記入例) 監督シングルルーム希望など  
 ★貸切バス運転手の宿泊を希望の方は、その他の備考欄にその旨をご記入下さい。  
 ★その他、ご質問などある場合は、別途/備考欄へご記入下さい。

★ホテル名または、申込Noを記入下さい。

宿泊日		5/23(金)	5/24(土)	5/25(日)	備考(ルーム希望等)
宿泊人数	選手	男性	名	名	名
		女性	名	名	名
	監督 コーチ マネージャー	男性	名	名	名
		女性	名	名	名
	その他	男性	名	名	名
		女性	名	名	名
合 計		名	名	名	★お食事について、アレルギー等ありましたらご記入下さい。
食 事	夕食必要人数	名	名	名	
	翌朝食必要人数	名	名	名	
昼食 弁当個数	配達 場所	大会前日	名島 運動公園	名島 運動公園	
	個数	/	個	個	

備 考	<p>★ミーティングルームの希望などございましたらお知らせ下さい。                  ★設定泊数以上の宿泊する場合は、下記に追加分をご記入下さい。</p>

申込・お問合せ先

  
**オアシスコンベンション事務局**  
 (株)ネオ倶楽部 〒810-0801  
 福岡市博多区中洲5-6-24第6ガーデンビル5F


担当/小田、島

営業時間  
 月～金曜日 09:30～18:30  
 土曜日 09:30～13:00  
 休日 日曜日、祝日

TEL: **092-282-5571**

FAX: **092-282-5572**

お申込締切

H26 年 4 月 25 日 (金)

※申込先着順にて希望宿舎を手配します。  
お早目にお申込み下さい。