

# 第69回全日本総合男子ソフトボール選手権大会 宿泊・弁当申込書 【FAX又はメールにてお申込みの方専用】

受付No.

枠内の必要事項をご記入の上、お申込下さい。男女別にチェックを入れてください。

●お申し込みについて(詳しくは別紙宿泊弁当申込要項をご覧ください。)

申込者情報	申込方法	Eメール 又はFAX	E-MAIL	znsd.softball2023@mwt.co.jp		FAX	077-510-0030		
	新規申込日	／		変更日	／		申込締切日	8月15日(火)	
	団体名	フリガナ					フリガナ		
		都・道 府・県					申込者名		
	申込者 連絡先	現住所	〒 -						
		お申込み後の当社からのご回答方法				チェックをいれてください。☞ <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX を希望します。			
		TEL				携帯電話	番号		
							申込者以外の方	氏名	
		FAX				メール			
宿舎到着時間	月 日 ( ) 時 頃								
利用交通機関	<input type="checkbox"/> 貸切バス (大型 台 中型 台 小型マイクロ 台) <input type="checkbox"/> 自家用車 台 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 ( )								

希望宿泊施設 (申込番号) 第3希望までご記入ください。※室数に限りがあるため、ご希望の宿泊施設とならない場合もございます。

上段 申込番号を記入	第1希望	申込番号		第2希望	申込番号		第3希望	申込番号	
下段 食事条件 ※チェックを入れて下さい		<input type="checkbox"/> 朝食付 <input type="checkbox"/> 2食付			<input type="checkbox"/> 朝食付 <input type="checkbox"/> 2食付			<input type="checkbox"/> 朝食付 <input type="checkbox"/> 2食付	

宿泊人数 (お弁当の予約日程とお間違いのないようご注意ください。)

宿泊日 (チェックイン日)		9月15日(金)		9月16日(土)		9月17日(日)		9月18日(月)			
		前泊		大会1日目		大会2日目		大会3日目			
区分	監督・役員		名		名		名	***	名	***	名
	選手		名		名		名	***	名	***	名
	その他		名		名		名	***	名	***	名
	乗務員		名		名		名	***	名	***	名
	合計		名		名		名	***	名	***	名

昼食弁当申込 1,000円税込 お茶つき (宿泊の予約日程とお間違いのないようご注意ください。)

乗務員分をご注文の場合、数量に含めてください。

弁当	設定日	9月15日(金)		9月16日(土)		9月17日(日)		9月18日(月)			
		前日		大会1日目		大会2日目		大会3日目			
	布引多目的グラウンド	***	個		個		個		個	***	個
長山公園グラウンド	***	個		個		個		個	***	個	

※お弁当の取消、個数変更は予約日の前日16:00までとなります。

※お手数お掛けしますが、FAX送信の場合は着信の確認のご連絡をお願いいたします。

備考 お部屋タイプのご希望がございましたら、ご記入ください。例) 監督・コーチはシングル2室、選手はツイン10室希望です。

名鉄観光サービス株式会社 大津営業所 宛  
FAX 077-510-0030  
Eメール znsd.softball2023@mwt.co.jp