

第12回全日本シニアレディースソフトテニス決勝大会申込書・宿泊申込書

都道府県名	申込責任者	自宅住所	自宅電話&携帯電話
	監督	〒	自宅 FAX 携帯

申込締切平成29年8月31日(木) 郵便又はEメールでお送り下さい(シニアレディースHPからダウンロードできます)

	フリガナ 氏 名	年令	宿泊日 ○印				3部屋希望割を記入下さい 例
			10/31	11/1	11/2	11/3	
監督 ○印							
No.1 あやめ							①
あやめ							①
No.2 あやめ							①
あやめ							②
No.1 は ぎ							②
は ぎ							②
No.2 は ぎ							③
は ぎ							③
さつき							③
さつき							③
同伴者							

① シャトルバス利用 する () 人 ・ しない

② 10/31日のお弁当(1個600円)申込 10/31日 () 個 ※1日・2日のお弁当は参加費に含まれますが
お茶は各自でお願い致します

③ 選手以外のお弁当申込み(大会当日実費徴収) 1日 () 個 2日 () 個

④ 大会参加料 30, 000円 ※シングル希望(病的理由の方のみ)の方はご連絡下さい

⑤ 長浜ロイヤルホテル宿泊料 (1泊2食税サ込 1名様料金)

・3～4名1室 10, 000円 ・2名1室 13, 000円

宿泊料(3～4名 1室) 10, 000円 × 延 名 =

宿泊料(2名 1室) 13, 000円 × 延 名 =

④+⑤ 合計 円

振込票控え貼付

* ゆうちょ銀行口座間の振り込みの

場合は必ず振込者名をこの欄に

ご記入下さい