

宿泊申込書 (クラブチーム)

チーム名			
競技種目			
ふりがな			
代表者氏名	様		
代表者連絡先			
住所	〒		
宿泊日 (曜日)	月 日() ~ 月 日() 合計 泊 日		
宿泊人数	男性:大人()名 大学生()名 高校生()名 中学生()名 小学生()名 幼児()名 3歳未満()名 女性:大人()名 大学生()名 高校生()名 中学生()名 小学生()名 幼児()名 3歳未満()名		
	合計 名		
希望宿泊タイプ (○を付けてください)	2食付き	夕食のみ	朝食のみ
	素泊まり		
交通手段 ※台数	大型バス	・ 中型バス	・ 自家用車
	(台)	・ (台)	・ (台)
TCYからの返信方法 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> TEL <small>下記へTEL番号記入</small>	<input type="checkbox"/> FAX <small>下記へFAX番号記入</small>	<input type="checkbox"/> メール <small>下記へアドレス記入</small>

備考 (※ご要望などあればご記入ください)
 ※食物アレルギーのある方は必ずお書き下さい。(何のアレルギーか・人数)

◎ 利用規約を必ずご一読して頂き、下記へ確認サインをお願い致します。

利用規約の内容を確認致しました。

日付 年 月 日

署名 印