

第15回北信越大学オープン・ソフトボール大会

宿 泊・申し込み書

チーム名	ふりがな		県 名	県
種 別	男 子 : 女 子			
宿 泊 人 数	男性 名	女性 名	合 計	名
宿 泊 期 日	月 日 () から 月 日 () まで 泊			
宿 泊 料 金	1泊朝食付 7,000円(税込)から			
利用交通機関	1. 大型・中型バス	台	4. その他	
	2. マイクロバス	台	※ ホテルの、駐車場の関係で必ず記入して下さい。	
	3. 普通乗用車	台		
申込み責任者	住 所	〒		
	氏 名			
	電話番号			
	携帯番号			
自己手配の宿泊先名			電話番号	

上記の通り申し込みいたします。

監督 携帯番号

監督名		携帯番号	
-----	--	------	--

※ 宿泊は下記の指定旅行会社に、直接申し込んでください。

※ 申込み締切 6月13日(水)まで 尚、先着順になります。

申込み先

〒940-0066 新潟県長岡市東坂之上町2丁目1-1
 三井生命長岡ビル11階 株式会社 JTB 関東
 法人営業長岡支店 教育事業課 (担当 柴田 治)
 TEL 0258-35-3315
 FAX 0258-37-0700

※ 宿泊費用は、宿泊先にお支払い下さい。

※ 必ずコピーを取り、送付して下さい。

★注 宿泊を自己手配したチームは「宿舎独自決定連絡書」を大会要項に記載してある新潟県ソフトボール協会 事務局 外山 信良 宛に FAXして下さい。