

[2部提出] 宿 泊 申 込 書

県名
長野

第54回北信越高等学校陸上競技対校選手権大会事務局 殿

平成27年 月 日

学校所在地 〒 _____

学校名 _____ ☎ () _____

Fax () _____

※FAX番号必ず記入してください

学校長 _____ 印

引率責任者 _____ 印

月 日		6月18日(木)		6月19日(金)			6月20日(土)			6月21日(日)			22日
食事・宿泊人数		夕食	宿泊	朝食	夕食	宿泊	朝食	夕食	宿泊	朝食	夕食	宿泊	朝食
引率者	男	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	女	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
選手	男	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	女	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
マネージャー等	男	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	女	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
合 計		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
弁当(昼食)注文数				個			個			個			
到着予定時刻				平成27年6月 日 午前・午後 時 分									
連絡責任者				(連絡先) 〒									
				(氏名)						☎ () _____			
				携帯電話									
来車の有無				有 (大型バス 台・マイクロバス 台・自家用車 台) 無									
希望・要望				※ ホテルの場合、夕食がホテル外になる場合もあります。									
【ご要望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。】													
(ホテル・旅館) を希望													

※高体連規定料金における宿泊料金の基準(1泊2食)は、夕食と翌日の朝食までとします。

※	決定旅館		電話	
---	------	--	----	--