

FAX : 043-225-3734

新規・変更・取消 ←いずれか○で囲ってください

送信先 名鉄観光サービス(株)千葉支店 行 令和9年 月 日送信
Eメール:chiba-softtennis2026@mwt.co.jp 申込締切:2月1日(月)

第43回全日本小学生ソフトテニス選手権大会
宿泊・弁当予約申込書 (監督・コーチ・選手・一般・バス乗務員)

フリガナ チーム名		都道府県名		書類送付先 ☐ 記載の住所で送付願います。 ☐ 下記↓の指定先へ願います。
申込責任者住所 (職場・自宅) 電話・FAX	〒 TEL FAX	書類送付先を左記住所とは別に指定される場合 〒 住所 TEL		
【必ず】 大会同行者様又は ご本人の氏名 連絡先	氏名	携帯電話番号 () メールアドレス ()		

宿泊日	監督・コーチ		出場選手		一般		バス乗務員		各日合計	シングル 希望室数	ツイン・ トリプル 希望室数
	男	女	男	女	男	女	男	女			
記入例	1	0	10	10	0	0	0	0	21 名	1 部屋	10 部屋
3月24日(水)									名	部屋	部屋
3月25日(木)									名	部屋	部屋
3月26日(金)									名	部屋	部屋
3月27日(土)									名	部屋	部屋

	第1希望	第2希望	第3希望
宿泊希望 選択記号(A・B・C)をご記入ください			

	3月26日(金)	3月27日(土)	3月28日(日)
お弁当申込数	個	個	個

◆来県時の交通手段調査
◎公共交通機関 (JR・路線バス等) ◎乗用車 (普通車 台)
◎貸切バス (大型 台・中型 台・マイクロ 台) ◎その他 ()
【備考欄】

◆返金時振込口座

銀行名:	支店名:
口座番号:	口座名義:

◆申込先・問合せ先
名鉄観光サービス(株)千葉支店 担当:成田・横山・沼
TEL : 043-225-3731 FAX : 043-225-3734
Eメール:chiba-softtennis2026@mwt.co.jp 受付:月~金 (9:30~17:30) 土日祝休み

第 43 回全日本小学生ソフトテニス選手権大会宿泊者名簿

チーム名		都道府県名	
------	--	-------	--

No	氏名 (フリガナ)	性別 (○印)	年齢	宿泊する日(○印)				喫煙 希望	シングル 希望 (○印)	区分 (○印)
				3/24 (水)	3/25 (木)	3/26 (金)	3/27 (土)			
例	名鉄 太郎 (メイツツヲウ)	男・女	40					喫煙		監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
1		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
2		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
3		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
4		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
5		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
6		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
7		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
8		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
9		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
10		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
11		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
12		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
13		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
14		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
15		男・女								監督・コーチ・選手 一般・バス乗務員
連絡事項										

※監督が大会役員を兼務する場合は、上記連絡事項欄へ監督が大会役員を兼務する旨をご記入ください。

※視察員・応援者は一般者としてご記入ください。 ※マネージャー・補欠は選手に含めてください。

※禁煙のご希望に沿えない場合、消臭したお部屋になる場合があることをあらかじめご了承ください。

※16名以上の場合は、コピーしてご記入ください。

※宿泊・お弁当予約申込書と宿泊者名簿2枚1セットでFAXまたはメールにてお申込みください。