全日本GAカップ大会
宿 泊 ・ 弁 当 申 込 書

1. 宿泊場所　　〒436-0011 掛川市満水2000　　Tel 0537－24－1111
つま恋リゾート彩の郷 内　ホテルノースウイング又はホテルサウスウイング

2. 宿泊費等　　宿泊費
○選手（小、中学生）　9,720円（1泊2食付・税ｻｰﾋﾞｽ料込み）
○帯同者(応援・付添者 ）　10,800円（1泊2食付・税ｻｰﾋﾞｽ料込み）
※宿泊料金は特別協賛価格となります。

昼 食
1，000円（折詰め弁当～茶付～）

3. 申込み方法　宿泊・弁当の申込み箇所に○印を入れてください。
※部屋割の都合上、帯同者の場合は備考欄にその旨を記入願います。
※メール、郵送、Faxのいずれかでお申込み下さい。（可能な方は極力メールでのお申し込みをお願いします）
※お申込書を頂いてもお部屋には限度がありますのでお受け出来かねる事も御座いますのでご了承下さい。又、相部屋をお願いしております
のでご承知下さいませ。

ホテルマネージメントインターナショナル（株） つま恋リゾート彩の郷　御 中
「 宿 泊 ・ 弁 当 」　申 込 書

	氏　　名	選手又は引率	選手は小学生又は中学を記入	性別	11月10日(土)		11月11日(日)	備　考(引率の場合親子か指導者等記入
					昼食(弁当)	宿泊(1泊2食)	昼食(弁当)	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
	合　計							

※備考欄には引率者か親子応援等の情報を記載下さい。

※宿泊費・弁当代の申込書は下記宛お申込み下さい。（10月28日締切とします）　※部屋がいっぱいになり次第締め切りとなります。
※費用は下記口座に11月5日までにお振り込みください。
※ｷｬﾝｾﾙ料について　○宿泊　・宿泊の3日前～前日 20%　・宿泊当日 50%　・無連絡 100%
○弁当　・前日12時以降は100%

※申込先　〒432-8036　静岡県浜松市中区東伊場1-3-1（ｸﾞﾗﾝﾄﾞﾎﾃﾙ浜松内）
ホテルﾏﾈｰｼﾞﾒﾝﾄｲﾝﾀｰﾅｼｮﾅﾙ(株) つま恋ﾘｿﾞｰﾄ彩の郷　東海営業所　担当：河 原 﨑 善 治
TEL 053－451－2111　FAX 053－451－2211
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ： y.kawarasaki@sainosato.jp

※振込口座銀行名　清水銀行 掛川支店
口座番号　普通 2249222
口座名　ホテルマネージメントインターナショナル(株)

○宿泊費(1泊夕食、朝食付)　◆選　手（小・中学生）　9,720 円 ×　　名 ＝　　円
◆帯同者(応援・指導者)　10,800 円 ×　　名 ＝
○弁当　1,000 円 ×　　個 ＝　　円
合 計　　円

上 記 申 込 み を し ま す 。

2018年　　月　　日

加盟団体名
記載責任者
【携帯TEL】　【 FAX】　【Mail】

※確認の連絡等する場合携帯等連絡が付きやすい連絡先を記入願います。
（出来ましたらﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽもご記入をお願い致します）