

第23回 全九州卓球選手権大会(ラージボールの部)

宿泊・弁当お申込要項

1. 大会料金設定期間

令和4年5月12日(木)～5月14日(土)

上記期間中のご宿泊・お弁当については、『宿泊・弁当申込書』にてお申込下さい。

2. ご宿泊ホテル及び宿泊料金

利用予定ホテル名	部屋	地区	会場まで(車)	食事条件及び料金(税込)	
				1泊朝食付	素泊り
ホテルアーピック鹿児島	シングル	鹿児島中央駅	約7分	7,000円	6,500円
ホテルタイセイアネックス					

※ 原則として、宿舎の指定(希望)は承っておりません。

※ 上記料金には、駐車場代及びお飲み物代・部屋の電話代などの個人利用料金は含まれません。

※ コロナ禍において、宿舎事情により食事提供において提供停止及び提供内容(弁当対応等)が変更となる場合がございます。

※ 客室は全シングル対応となります。ツイン等のご希望がある場合は、申込書の備考欄にご記入ください。

※ お申込み多数の場合、上記以外のホテルをご案内いたします。

3. お弁当

日替弁当(お茶付) 700円(税込)

◆お弁当は競技会場周辺にてお渡しします(10:30から)

◆お食事後のお弁当の空箱を指定場所にて回収致します(15:00まで)

4. お申込方法及び宿舎のご案内について

①『宿泊・弁当申込書』にご記入の上、FAX又はメールにて弊社宛にお送り下さい。

②申込締切後、宿舎の割振りを行います。

③責任者様宛に『宿舎決定通知書』をお送り致します。

(宿舎名・電話番号・施設情報・ご予約内容・周辺地図等を記載・同封致します)

5. お支払い方法について

指定の期日までに、事前のお振込みをお願い致します。(宿舎決定通知書に請求書を同封します。)

6. お申込後の変更・取消について

宿泊及び弁当の取消・変更はTEAMまでご連絡下さい。(営業時間外にお申し付けの場合は翌日扱いとなります。)

■大会実施における宿泊取消料

病気やケガなどによる個人単位での取消に適用。

取消日	取消料
宿泊日2日前まで	無料
宿泊日前日	30%
宿泊当日及び無連絡	100%

■新型コロナウイルス感染拡大に基づく宿泊取消料

大会中止及び参加チーム独自の判断による取消に適用。

取消日	取消料
宿泊日14日前～8日前まで	20%
宿泊日7日前～2日前まで	30%
宿泊日前日	40%
宿泊当日及び無連絡	100%

■弁当取消料

取消日	取消料
弁当受取り 前日17時迄	無料
前日17時以降	全額

■上記に該当しないお取消の場合は、各宿舎規定の取消料を申し受けます。(例:申込書誤記入により1泊分を全取消される場合等)

7. お問い合わせ・お申込先

〒862-0950 熊本市中央区水前寺6-32-8 熊本太陽ビル2階
株式会社TEAM 本社配宿管理センター
TEL:096-237-6763 FAX:096-237-6764
E-MAIL:yoyaku@k-team.jp
営業時間:平日9:00～18:00(土日祝休み)

申込締切日

令和4年3月24日(木)

第23回 全九州卓球選手権大会(ラージボールの部)

【 宿泊・弁当申込書 】

申込締切日: 令和4年3月24日(木)				新規 申込日	/ ()	内容 変更日	/ ()						
チーム名 (団体名)				連絡先	TEL	—	—						
フリガナ					FAX	—	—						
宿泊引率 責任者					携帯	—	—						
書類 送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	〒 —										
NO.	宿泊者名 <small>※カタカナで記入下さい。</small>	性別	参加区分 <small>監督/コーチ/選手 その他/乗務員</small>	宿泊・食事利用日に○印をつけて下さい。						備考 <small>食物アレルギー希望 など記入ください。</small>			
				5/12(木)		5/13(金)		5/14(土)					
				受付・練習		開会式・競技		競技2日目					
				宿泊	翌日 朝食	宿泊	翌日 朝食	宿泊	翌日 朝食				
(例)	チーム タロウ	男	監督	○	○	○	○	○	○	← 各日1泊朝食付の記入例			
	チーム ハナコ	女	選手	○		○		○		← 各日食事なしの記入例			
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
注意事項			乗務員宿泊手配が必要な場合、 上記名簿へ必ず記入下さい。		総計						喫煙者や食物アレルギーなど、ご希望 に添えない場合もございます。予めご了承下さい。		
初泊日チェックイン予定時間				お弁当 申込数		5/12(木)	5/13(金)	5/14(土)	5/15(日)				
ホテル食事希望時間						受付・練習	競技初日	競技2日目	競技最終日				
5月13日(金)	朝食時間	時	分頃			個		個		個			
5月14日(土)	朝食時間	時	分頃			個		個		個			
5月15日(日)	朝食時間	時	分頃	個		個		個					
※食事会場の営業時間や収容人数により、時間調整や多少お待ち頂く場合もございます。ご理解とご協力、お願い致します。				ホテル 移動 手段	<input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 徒歩	ホテル 駐車場 利用数		普通車	ワゴン	マイクロバス	小型バス	中型バス	大型バス
				台		台		台		台		台	
※車高155cm以上の普通車はワゴン欄に台数記入下さい。													
■備考(連絡事項など)													

■不足する場合はコピーしてご使用ください。■記載の個人情報は当大会関連以外では使用致しません。

株式会社TEAM 本社配宿管理センター

FAX送信先 096-237-6764 E-MAIL: yoyaku@k-team.jp

《 食物アレルギー調査票 》

事前調査のご協力をお願い致します。ご記入頂きました内容をもとに宿舎及び弁当業者へ連絡致します。
アレルギーの程度により、ご対応いたしかねる場合もございます。尚、調査内容により宿舎を決定するものではありません。
予めご了承くださいませようお願い致します。

第23回 全九州卓球選手権大会 (ラージボールの部)

団体名 (個人名)			
氏名 (カタカナ)		性別	
記入者氏名	携帯		
	FAX		

※アレルギー者が2名以上の場合は本紙(シート)をコピーして下さい

注意事項
本調査はアレルギーに関するものであり、食材の好き嫌い(好み)等のご対応はいたしかねます。予めご承知おき下さいますようお願い申し上げます。
本調査票は個人情報の取り扱いに留意の上責任を持って保管・処分致します。

① アレルギー反応の出る食材について、該当するもの全てに✓をつけてください。(一部種類を明記ください)

<input type="checkbox"/> 卵	<input type="checkbox"/> 乳	<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> 蕎麦	<input type="checkbox"/> 落花生	<input type="checkbox"/> エビ	<input type="checkbox"/> カニ	<input type="checkbox"/> イカ	<input type="checkbox"/> タコ	<input type="checkbox"/> 貝類
<input type="checkbox"/> ごま	<input type="checkbox"/> ナッツ類		<input type="checkbox"/> 果物		その他				

② ①でお答えいただいた食材の調理方法について、なるべく詳しくご記入ください。

※家庭内での対応(完全除去や、少しは食べている等)を具体的にお知らせ下さい。

<p>【記入例】 卵……調味料(マヨネーズ・ドレッシング等)は×、フライや練り物のつなぎは○ 乳……チーズ・バターは○、小麦……天ぷらやフライの衣は○ エビ・カニ……エキスは×、同食材を揚げた油で他の食材の調理も不可 イカ・タコ……食材そのものは×、エキスは○</p>

③ アレルギーの症状等、知らせておきたいことがあればご記入下さい。

--

④ 食物アレルギーの症状が出た際の治療薬はお持ちですか？

<input type="checkbox"/> はい → () <input type="checkbox"/> いいえ
<p>※「はい」とお答えになった方は下記ご確認下さい。 ・お薬をご明記もしくはプルダウンから選択ください。 ・薬剤使用及び病院受診のタイミングについて主治医から指示を受けておいて下さい。</p>

第23回全九州卓球選手権大会(ラージボールの部)

【 宿泊ホテルアンケート 】

平素よりお世話になります。

また、標記大会のご出場おめでとうございます。

鹿児島市コンベンション申請の為、下記項目①～⑥へのご記入、ご協力をお願い申し上げます。
ご記入後、お手数お掛けしますがFAX送信をお願いいたします。

◆FAX送信先:096-237-6764 株式会社TEAM本社宛

◆FAX返信期限:2022年5月9日(月)まで

①:団体名又は個人名をご記入下さい _____

②:県名

③:ご宿泊代表者様名をご記入下さい

④:ご宿泊人数

_____ 県 _____ 様 _____ 人

⑤:指定宿泊斡旋業者を利用して宿泊を する・しない ※「○」印をご記入下さい

⑥:⑤で「しない」場合のみお答えください

宿泊施設名 _____

ご宿泊期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 まで _____ 泊

ご宿泊者名簿(カタカナ表記)

1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7		14	

※記載された個人情報はコンベンション申請以外では使用致しません。

以上です。ご協力ありがとうございました。

お問合先

株式会社TEAM(チーム) 本社配宿管理センター

〒862-0950 熊本市中央区水前寺6-32-8 熊本太陽ビル2F TEL:096-237-6763

第23回全九州卓球選手権大会(ラージボールの部)

【 宿泊ホテルアンケート 】

平素よりお世話になります。
また、標記大会のご出場おめでとうございます。
鹿児島市コンベンション申請の為、下記項目①～⑥へのご記入、ご協力をお願い申し上げます。

◆アンケート提出方法:5月12日(木)会場受付時にご提出ください◆

①:団体名又は個人名をご記入下さい _____

②:県名 _____ 県
③:ご宿泊代表者様名をご記入下さい _____ 様
④:ご宿泊人数 _____ 人

⑤:指定宿泊斡旋業者を利用して宿泊を する・しない ※「○」印をご記入下さい

⑥:⑤で「しない」場合のみお答えください

宿泊施設名 _____

ご宿泊期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日まで _____ 泊

ご宿泊者名簿(カタカナ表記)

1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7		14	

※記載された個人情報(カタカナ表記)はコンベンション申請以外では使用致しません。

以上です。ご協力ありがとうございました。

お問合せ先

株式会社TEAM(チーム) 本社配宿管理センター

〒862-0950 熊本市中央区水前寺6-32-8 熊本太陽ビル2F TEL:096-237-6763