

令和3年度 第34回九州ブロック三共レディース卓球大会

宿泊・弁当お申込要項

1. 大会料金設定期間

令和3年11月19日(金)～11月20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

ホテル名	部屋タイプ	地区	食事条件及び料金(税込)		会場まで (車)
			1泊朝食付	素泊り	
ホテルアービック鹿児島	シングル	鹿児島中央駅	7,000円	6,500円	約8分

※ 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。

※ お申込多数の場合は上記以外のホテルをご案内する場合がございます。

※ 状況により、お食事の提供中止又は提供内容が異なる場合がございます。

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宿泊代表者様宛に『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

事前のお振込みにて、ご精算をお願い致します。(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

株式会社TEAM(本社配宿管理センター)に営業時間内(9:00～18:00)までにご連絡下さい。

営業時間を過ぎると、翌日の取り扱いとなります。

■宿泊の取消料(大会が行われた場合)

取消日	取消料
宿泊日3日前～2日前迄	宿泊代の20%
宿泊日前日	宿泊代の40%
宿泊日当日及び無連絡	全額

■弁当の取消料

取消日	取消料
お弁当受け取り 前日17時迄	無料
前日17時以降	全額

■コロナの影響により急遽大会中止された場合の取消料(※チーム独自の判断で宿泊を取りやめた場合も含む)

取消日	取消料	取消日	取消料	取消日	取消料
宿泊日14日前～8日前迄	宿泊代の20%	宿泊日7日前～2日前迄	宿泊代の30%	宿泊日前日	宿泊代の40%
宿泊日当日	宿泊代の50%			宿泊日当日	宿泊代の50%

■上記に該当しないお取消しの場合は、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2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3年10月15日(金)

令和3年度 第34回九州ブロック三共レディース卓球大会

【 宿泊・弁当申込書 】

申込締切日: 令和3年10月15日(金)				新規 申込日	/	()	内容 変更日	/	()			
チーム名		連絡先	TEL	—	—							
フリガナ			FAX	—	—							
宿泊代表 責任者			携 帯	—	—							
書 類 送付先	〒 —											
NO.	宿 泊 者 名 ※カタカナで記入下さい。	性別	参加区分 監督/コーチ/選手 応援/乗務員	宿泊・食事利用日に ○印をつけて下さい				備 考 喫煙希望や食物アレルギーなど 備考欄にご記入ください。				
				11/19(金)		11/20(土)						
				大会前日		大会日						
				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泊乗泊りの記入例				
	チーム ハナコ	女	選 手	○	○	○	○	←各日1泊朝食付の記入例				
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、 上記名簿へ必ずご記入下さい。			総 計					喫煙煙室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。			
お弁当 申込数	11/19(金)	11/20(土)	11/21(日)	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
	大会前日	大会初日	大会2日目				台	台	台	台	台	台
	個	個	個				※車高155cm以上の普通車はワゴン欄に台数記入下さい。					
初泊日チェックイン予定時間				備考(連絡事項など)								
ホテル食事希望時間												
11/20(土) 朝食時間		:										11/21(日) 朝食時間

※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。
 ■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。

FAX送信先: 096-237-6764 / 株式会社TEAM 本社保宿管理センター