ＮＰＯ法人能登すずなり宛　　　**ＦＡＸ0768-82-6360**　　　**お申込み締切　６月３０日（金）**

**平成29年度　全国中学生ｳｴｲﾄﾘﾌﾃｨﾝｸﾞ選手権大会**

**第１回SUZU CUP小学生ｳｴｲﾄﾘﾌﾃｨﾝｸﾞ交流大会　宿泊・弁当申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（太枠には、記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | |  | | | | | | | | 受付番号 | |
| 住　　　所 | | 〒 | | | | | | | |  | |
| 電話番号 | | ＴＥＬ（　　　　　　）　　　　　　－ | | | | | | | | 申込受付日 | |
| ＦＡＸ番号 | | ＦＡＸ（　　　　　　）　　　　　　－ | | | | | | | |  | |
| 引率責任者氏名 | | ふりがな  　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女） | | | | | | 携帯電話 | | | |
| 宿泊者情報ご記入欄 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 宿　泊　日 | | | 【お客様通信欄】（ご要望がございましたらご記入ください。）  後泊の希望、食事面アレルギーなど | | | | |
| ２２日(火) | ２３日(水) | |
| 引率者 | | 男 | | 名 | 名 | |
| 女 | | 名 | 名 | |
| 選　手 | 小学生 | 男 | | 名 | 名 | | 【宿泊施設までの交通手段に〇をつけてください】  普通車・ワゴン車（８～１０人乗り）・マイクロバス  公共交通・タクシー | | | | |
| 女 | | 名 | 名 | |
| 中学生 | 男 | | 名 | 名 | |
| 女 | | 名 | 名 | | 【会場までの交通手段について〇をつけてください】  　自家用車・公共交通やタクシー・その他 | | | | |
| その他  （応援・保護者） | | 男 | | 名 | 名 | |
| 女 | | 名 | 名 | |
| 希望宿泊施設ご記入欄 | | | | | | | | | | | |
| （例） | | 宿泊施設名 | | | | 申込番号 | | | 食事（どちらかに〇） | | |
| のとじ荘 | | | | う－１ | | | １泊２食 | | １泊朝食  ○ |
| 第１希望 | |  | | | |  | | |  | |  |
| 第２希望 | |  | | | |  | | |  | |  |
| 第 ３ 希 望 | |  | | | |  | | |  | |  |
| お弁当のご注文 | | | | | | | | | | | |
| ８月２３日（水） | | | ア　希望する（1,000円）　　イ　参加しない | | | | | | 個 | | |
| ８月２４日（木） | | | ア　希望する（1,000円）　　イ　希望しない | | | | | | 個 | | |
| ※事務手数料（お１人様当たり）５４０円が加算されます。 | | | | | | | | | | | |

※ＦＡＸにてお申込後**、５日以内**に右上の受付番号・受付日を記入し、ＦＡＸにて返信いたします。

**６日経過**し、ＦＡＸにて返信がない場合ご連絡ください。

　　※ご記入いただいたお客様の個人情報は、宿泊のために必要な範囲内での手配業務のために利用します。

上記宿泊・お弁当に関するお問い合わせ

ＮＰＯ法人能登すずなり（珠洲市観光協会）　ＴＥＬ0768-82-4688　担当　宮下・林