

第18回 西日本ハイシニアソフトボール大会  
【 宿泊・弁当 申込書 】

受付No.

●太枠内にご記入ください。

※申込締切日:2022年10月21日(金)

①新規申込日 月 日 / ②変更日 月 日

都道府 県名	フリガナ		フリガナ	
	チーム名		代表者名	
代表者 連絡先	〒/必ず記入願います 現住所	〒 —		
	連絡先	TEL	FAX	
	携帯電話・メールアドレス	携帯	メール	

宿泊の申込		11/4(金)	11/5(土)
申 込 人 員	選手	名	名
	監督・コーチ	名	名
	合計	名	名

弁当の申込		11/5(土)	11/6(日)
		個	個

※1個 600円(税込)

※観光バス運転手の宿泊が必要な場合にご記入下さい。

観光バス運転手	名	名
---------	---	---

宿泊希望施設(1箇所)に○印	
第1希望	A・B・C・D・E・F・G・H・I
第2希望	A・B・C・D・E・F・G・H・I

★出場チーム通信欄


利用交通機関調査表

到着予定時間	11月 日 ( 宿泊先・開会式会場・ ) へ 時頃到着予定
大会会場までの 利用予定交通機関	① 貸切バス ( 大型・中型・マイクロ : 予定台数 台 ) バス会社名 【 ② 乗 用 車 ( マイカー・レンタカー : 予定台数 台 ) ③ 公共交通機関 ( JR・バス ) ④その他 ( )

※「宿泊・弁当申込書」と「宿泊者名簿」をFAX・Eメールにて、T-LIFEパートナーズ(株) 長崎支店へご送付下さい。  
郵送の場合は、必ずお控えをおとりください。

【お問合せ・お申込み先】

T-LIFEパートナーズ(株) 長崎支店

『第18回 西日本ハイシニアソフトボール大会

事務局』

〒850-0035

担当: 畠中・吉田

長崎県長崎市元船町2-7 尾上元船町ビル2階

受付時間: 10時30分~16時30分(月曜日~金曜日)

★ご注意:土曜・日曜・祭日は店休日となっておりますので、お取消・変更の際はご注意願います。

TEL : 095-823-8080

携帯 (畠中) : 070-2277-3476

FAX : 095-820-2855

E-mail : hatanaka\_naoto@t-life.co.jp