

第34回 全九州中学生女子選抜ソフトボール大会
【 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:2024年2月5日(月)

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		2/23(金)	2/24(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		2/24(土)	2/25(日)
	個	個	個

※1個 750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
第2希望	A・B・C・D・E・F・G
第3希望	A・B・C・D・E・F・G

★出場チーム通信欄

利用交通機関調査表

到着予定時間	2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) 学校バス・観光バス
	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) 福岡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) 福岡支店

『第34回 全九州中学生女子選抜ソフトボール大会

事務局』

TEL : 092-451-2500

〒812-0011

担当 : 吉田・畠中

FAX : 092-471-1029

福岡県福岡市博多区博多駅前3-6-12 オヌキ博多駅前ビル3階

E-mail : hatanaka_naoto@t-life.co.jp

受付時間: 9時00分~18時00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。