

第9回長野県クラブサッカー連盟杯 HAKUBA CUP 2005

大会宿泊申込書

県名							
チーム名							
代表者名							
代表者の住所							
連絡先	TEL			FAX			
帯同責任者名	TEL			FAX			
	携帯電話						
	メール						
到着時間	日 AM・PM					時ころ	
利用交通機関	バス 台		自家用車 台			その他	
宿泊	コーチ	選手	保護者 男	保護者 女	合計	弁	当
8月13日(土) 前泊					0	14日	個
8月14日(日)					0	15日	個
8月15日(月)					0	16日	個
8月16日(月)					0	17日	個
懇親会参加者 8月14日					0	合計	個
上記のように、宿泊、懇親会を申し込みます。							
<p style="text-align: center;">申込責任者</p> <hr style="width: 50%; margin: auto;"/>							
<p style="text-align: center;">宿泊担当</p> <p>平成17年7月20日までに メールで申込をお願いします。 事務局 青木までメンバー表とお願いします</p>		<p style="text-align: center;">長野県北安曇郡白馬村切久保 岳園荘 切久保達也 TEL 0261-72-3075 FAX 0261-72-3323</p>					
<p style="text-align: center;">宿泊先の連絡について</p> <p>8月2日ころまでに、各チームにご連絡させていただきます。</p>							