

2021年8月19日

各地域テニス協会 御中
選手の皆様

九州テニス協会

U-15全国選抜ジュニアテニス選手権大会 宿泊ご案内

大会オフィシャルホテルをお知らせします。関係者へのご案内をお願い致します。

- ホテル名 **ホテル法華クラブ福岡**
- 住 所 福岡市博多区住吉3-1-90
- 電 話 092-271-3171 FAX 092-272-2095
- 料 金 シングル 朝食込み 1名 6,500円(消費税・宿泊税込)
- ★御宿泊料金は、恐れ入りますがチェックイン時にお支払頂いております。
- その 他 ・試合の結果によるキャンセルの手数料はかかりません。
- ・宿泊未確定の際は、お荷物をお部屋からお出し頂きますようお願い致します。
- ・大会オフィシャルボードを設置致します。
- ・恐れ入りますが、選手の方の浴場のご利用は混雑回避の為、午後9時迄とさせていただきます。予めご了承ください。

申し込み締切日:10月11日(月)

★下記事項をお知らせ下さい。 ★FAX 092-272-2095

★該当項目□にチェックを入れて下さい。

選出地域	<input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 北信越 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 東海 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 四国 <input type="checkbox"/> 九州							
交通手段	()お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご紹介します。							
代表者氏名 (カタカナで記入)	様							
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社	()-()-()							
携帯	()-()-()							
宿泊人数	(選手 名) (引率・保護者 名)							
宿泊室数	シングル 室							
宿泊日	10/25(月)	10/26(火)	10/27(水)	10/28(木)	10/29(金)	10/30(土)	到着	
人数	名	名	名	名	名	名	:	
宿泊確定日に丸印を 記入して下さい								
名簿 (お名前はカタカナで 記入をお願いします)	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		(月 日～ 泊)				様	男・女
	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		(月 日～ 泊)				様	男・女
	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		(月 日～ 泊)				様	男・女
	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		(月 日～ 泊)				様	男・女
	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		(月 日～ 泊)				様	男・女
支払い	<input type="checkbox"/> 一括会計 <input type="checkbox"/> 個人会計 (一括会計の場合・お支払者名:)							
備考								