

# 全日本ジュニア(U17)水球競技選手権大会

～かしわざき潮風カップ～

## 宿泊要項・申込書

〒945-0045

新潟県柏崎市豊町1-13 (有)友愛会旅行センター

☎ (0257) 23-8626

# 宿泊要項

## 1、目的

この要項は、第2回全日本ジュニア（U17）水球競技選手権大会の大会要項に基づき、大会参加者の宿泊について必要な事項を定める。

## 2、適応

- (1) 大会参加者の宿舎は、原則として柏崎地域のホテル・旅館とし、宿泊業務は第2回全日本ジュニア（U17）水球選手権大会実行委員会から委託を受けた旅行代理店〔(有)友愛会旅行センター〕が行うものとする。
- (2) この要項は、大会参加者（監督・コーチ・マネージャー・選手）に適応する。

## 3、配宿について

- (1) 大会参加者は原則として大会会場の近く宿舎に配宿するものとする。
- (2) 配宿にあたっては、次の事項に留意する。
  - ア、宿舎における宿泊環境は大会参加者が十分活躍できるよう特に配慮する。
  - イ、大会参加者は都道府県別、男女別、交通手段を考慮して配宿する。

## 4、宿泊料金

- (1) 宿泊料金について

1泊2食税金・サービス料込	1人様 7300円
1泊朝食税金・サービス料込（夕食欠食）	1人様 6500円

※朝食欠食控除は適応されない。

- (2) 宿泊料金適応期間は 平成28年3月17日（木）から21日（月）
- (3) 夕食の欠食に関しては、当日の9時まで申し出た場合に限り控除する。

## 5、昼食弁当

- (1) 昼食弁当申込希望者は、宿泊と同時に別紙申込用紙に記入し申し込み下さい。
- (2) 昼食弁当は1食当たり 700円（税込）・お茶付 で斡旋します。
- (3) 昼食弁当斡旋期間は 平成28年3月17日（水）から21日（月）
- (4) 昼食弁当の受け渡しは、指定の受け渡し場所にて11時から13時とする。

## 6、宿泊・昼食弁当の申し込み、支払い方法

- (1) 宿泊等申し込み責任者は、別紙の申込書にて下記宛にFAXにて申込下さい。

申込締切日	平成28年 2月23日 (火)
申込先	(有)友愛会旅行センター TEL : 0257-23-8626 FAX : 0257-23-8897
担当者	久我 則夫

- (2) 監督、コーチ、男女等により希望部屋数がある場合は備考欄に記入下さい。  
宿舎等の都合によりご希望に添えない場合がありますのでご了承下さい。
- (3) (有)友愛会旅行センターは3月4日(金)までに申込責任者宛に宿泊通知書・  
弁当確認書・金額明細書を送付いたします。
- (4) 申込責任者は宿泊代金及び下記取消料金が発生した場合、全額を当日宿泊先にお支払い下さい。
- (5) 昼食弁当の支払いは指定の受け渡し場所にて当日現金にてお支払い下さい。  
※ 事前振込み、後日請求を希望されるチームはご連絡ください。

## 7、宿泊・昼食弁当の変更、取消について

- (1) 宿泊・昼食弁当申込後に変更及び取消が発生した場合、速やかに申込書を訂正し申込先の(有)友愛会旅行センターへFAXにて連絡して下さい。
- (2) 申込後の変更及び取消について下記の取消料金が必要となるのでご注意下さい。

### 【宿泊について】

取消日	宿泊日の5日前まで	宿泊日の前日まで	宿泊日当日
取消料金	無料	1500円	全額

### 連泊の場合に限り2泊目についての取消料金

取消日	前日18:00まで	当日13:00まで	当日13:00以降
取消料金	免除	3500円	全額

### 【昼食弁当について】

前日の12時までの変更・取消は受付いたします。

## 8、その他

この要項に定められた以外の必要事項は、大会参加者、実行委員会、旅行代理店にて協議の上定める。

第2回全日本ジュニア（U17）水球競技選手権大会

～かしわざき潮風カップ～

宿泊・昼食弁当 申込書

平成28年 月 日

都道府県			
代表責任者氏名			チーム名
連絡責任者氏名			
TEL	( )	—	
FAX	( )	—	緊急連絡先

		3/17(木)	3/18(金)	3/19(土)	3/20(日)	3/21(月)
選手	男	名	名	名	名	名
	マネージャー	女	名	名	名	名
監督	男	名	名	名	名	名
	コーチ	女	名	名	名	名
合計人数		名	名	名	名	名
夕食人数		名	名	名	名	名
弁当数		個	個	個	個	個
※下記事項にお答え下さい（該当に○印） ①柏崎までの交通手段は JR・貸切バス・自家用バス・乗用車 ②宿舎から大会会場までの交通手段は 徒歩・貸切バス・自家用バス・乗用車 ③支払い方法は 事前振込・当日支払い・後日請求			※備考（希望・連絡事項ご記入下さい）			

宿泊希望につきましては、各宿舎人数などの制限がございますので、ご希望に添えない場合があります。予めご了承下さい。

申込先：(有)友愛会旅行センター FAX (0257) 23-8897

締切：平成28年2月23日（火）