第８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～

宿泊要項・申込書

|  |
| --- |
| 　〒945-0832　**新潟県柏崎市関町１０－６****アルトラベックス****☎（０２５７）２３－８６２６** |

宿泊要項

1. 目的

この要項は、第８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。

1. 適応
2. 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８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〔アルトラベックス〕が行うものとする。

1. 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。
2. 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。

1. 宿泊料金
2. 宿泊料金について

|  |  |
| --- | --- |
| １泊２食税金・サービス料込 | １人様　８５００円 |
| １泊朝食税金・サービス料込（夕食欠食） | １人様　７５００円 |

　　　　※朝食欠食控除は適応されない。

（２）　宿泊料金適応期間は　２０２２年３月１７日（木）から２１日（月）宿泊

（３）　夕食の欠食に関しては、当日の午前９時まで申し出た場合に限り控除する。

1. 昼食弁当
2. 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。
3. 昼食弁当は１食当り　７００円（税込）お茶ナシで斡旋します。
4. 昼食弁当斡旋期間は　２０２２年３月１７日（水）から２２日（火）
5. 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. 宿泊等申込みは、別紙申込書にて下記宛にＦＡＸまたはメールにて申込下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 申 込 締 切 日 | ２０２２年　２月２５日（金） |
| 申　込　先 | アルトラベックスＴＥＬ：０２５７－２３－８６２６ＦＡＸ：０２５７－２３－８８９７Ｅ-mail：kuga@altravex.com |
| 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）　当社アルトラベックスは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。

1. 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、全額を宿泊先または

アルトラベックスにお支払い下さい。

1. 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。
	* 支払い方法は宿泊申込書にご記入ください。

1. 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アルトラベックスへ連絡して下さい。
	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】

◇１泊目については

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取 消 日 | 宿泊日の２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 |

◆２泊目以降については

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 無 料 | ５０００円 | 全 額 |

　　　【昼食弁当について】

　　　　　　前日の１６時までの変更・取消は受付いたします。

※試合時間等により上記以外の場合は各施設と協議させていただきます。

1. 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８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～**

　　【**男子**】　　　**宿泊・昼食弁当　申込書**　　　 　２０２２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　手ﾏﾈｰｼﾞｬｰ |  男 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━ |  ━━━  |
|  女 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━ |  ━━━  |
| 監　督コーチ |  男 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━ |  ━━━  |
|  女 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━ |  ━━━  |
| 合 計 人 数 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━ |  ━━━  |
| 夕 食 人 数 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━ |  ━━━  |
| 弁 当 数 | 　　　　　 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） |
| ④３/１８(金)試合当日 |  | Ａ：試合結果にかかわらず宿泊する | ⑤３/１９(土)　試合当日 |  | Ａ：試合結果にかかわらず宿泊する |
|  | Ｂ：試合結果によっては宿泊しない |  | Ｂ：試合結果によっては宿泊しない |

宿泊希望に付きましては、宿舎都合により希望に添えない場合があります。予めご了承下さい。

**締切：２０２２年２月２５日（金）**

**申込先：アルトラベックス　 　担当 久我 　　Ｅ-mail:kuga@altravex.com**

**ＴＥＬ：０２５７－２３－８６２６　　FAX：０２５７－２３－８８９７**

**第８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～**

　　【**女子**】　　　**宿泊・昼食弁当　申込書**　　　　　２０２２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 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ３/１８(金) | ３/１９(土) | ３/２０(日) | ３/２１(月) | ３/２２(火) |
| 選　手ﾏﾈｰｼﾞｬｰ |  男 |  ━━━ | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━  |
|  女 |  ━━━ | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━  |
| 監　督コーチ |  男 |  ━━━  | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━  |
|  女 |  ━━━ | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━  |
| 合 計 人 数 |  ━━━  | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━  |
| 夕 食 人 数 |  ━━━ | 　　　　　 名  | 　　　　　 名 | 　　　　　 名 |  ━━━  |
| 弁 当 数 |  ━━━  | 　　　　　 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） |
| ④３/２０(日)　試合当日 |  | Ａ：試合結果にかかわらず宿泊する | ⑤３/２１(月)試合当日 |  | Ａ：試合結果にかかわらず宿泊する |
|  | Ｂ：試合結果によっては宿泊しない |  | Ｂ：試合結果によっては宿泊しない |

宿泊希望に付きましては宿舎都合により希望に添えない場合があります。予めご了承下さい。

**締切：２０２２年２月２５日（金）**

**申込先：アルトラベックス　　 　担当 久我 　Ｅ-mail:kuga@altravex.com**

**ＴＥＬ：０２５７－２３－８６２６　　ＦＡＸ：０２５７－２３－８８９７**