

第10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10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10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。
- (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柏崎市内の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 9,500円
1泊朝食税金・サービス料込（夕食欠食）	1人様 7,500円

※朝食欠食控除は適応されない。

- (2) 宿泊料金適応期間は 2024年3月16日（土）から19日（火）宿泊
- (3) 夕食の欠食に関しては、前日の午後6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 750円（税込）お茶ナシで斡旋します。
- (3) 昼食弁当斡旋期間は 2024年3月16日（土）から20日（水）
- (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14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	2024年 2月24日(土)
申込先	アルトラベックス TEL: 0257-23-8626 FAX: 0257-23-8897 E-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6日(水)までに申込責任者宛に宿泊通知書・弁当確認書・金額明細書を通知いたします。
- (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、宿泊先またはアルトラベックスにお支払い下さい。カードでの精算はご遠慮ください。
- (5) 昼食弁当の支払いは受け渡し場所にて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お願いいたします。

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は速やかに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の場合、下記の取消料金にご注意下さい。

【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18:30まで	宿泊日当日	無連絡の取消
取消料金	無料	全額	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降の場合は施設と協議させていただきます。

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10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 2024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	

		3/16(土)	3/17(日)	3/18(月)	3/19(火)	3/20(水)
選手	男	名	名	名	名	――
	マネージャー	女	名	名	名	――
監督	男	名	名	名	名	――
	コーチ	女	名	名	名	――
合計人数		名	名	名	名	――
夕食人数		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）		※備考（連絡事項ご記入下さい）				
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						

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：2024年2月24日（土）

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10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 2024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	

		3/16(土)	3/17(日)	3/18(月)	3/19(火)	3/20(水)
選手	男	名	名	名	名	——
	マネージャー	女	名	名	名	名
監督	男	名	名	名	名	——
	コーチ	女	名	名	名	名
合計人数		名	名	名	名	——
夕食人数		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)		※備考(連絡事項ご記入下さい)				
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						

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：2024年2月24日(土)

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