第39回 全日本シニアソフトボール 大会 【 宿泊・弁当 申込書 】

受付No.

●太枠内にご記入ください。

※申込締切日:2025年9月5日(金)

①新規申込日 月 日 / ②変更日 月 日

都道府県名		フリガナ		フリガナ	
		チーム名		代表者名	
代表者連絡先	〒 / 必ず記入願います	〒 -			
	現住所				
	連絡先	TEL		FAX	
	携帯電話・メールアドレス	携帯		メール	

宿泊の申込		10月3日(金)	10月4日(土)	10月5日(日)	10月6日(月)
申込人員	選手				
	監督・コーチ				
	保護者				
	バス乗務員				
	合計				

弁当の申込			
10/4(土)	10/5(日)	10/6(月)	10/7(火)

※1個 750円(税込)

個

宿泊希望施設(ご記入下さい) 例 A-1 AZ福岡和白店	
第1希望	
第2希望	
第3希望	
第4希望	

★出場チーム通信欄(その他ご要望)

ツイン/シングルがある施設は、事前にご希望の部屋割りをお聞かせ下さい。 ツイン●●ルーム シングル●●ルーム

利用交通機関調査表

到着予定時間	10月 日 (宿泊先・開会式会場・) へ 時頃到着予定
大会会場までの利用予定交通機関	① 貸切バス (大型・中型・マイクロ : 予定台数 台) 学校バス・観光バス ② 乗 用 車 (マイカー・レンタカー : 予定台数 台) ③ 公共交通機関 (JR・バス) ④その他 ()

※「宿泊・弁当申込書」と「宿泊者名簿」をFAX・Eメールにて、T-LIFEパートナーズ(株) 福岡支店へご送付下さい。郵送の場合は、必ずお控えをおとりください。

【お問合せ・お申込み先】

T-LIFEパートナーズ(株) 福岡支店

『第39回 全日本シニアソフトボール 大会

事務局』

〒812-0011

担当: 畠中

福岡県福岡市博多区博多駅前3-6-12 オヌキ博多駅前ビル3階

受付時間: 9時00分~18時00分(月曜日~金曜日)

★ご注意:土曜・日曜・祭日は店休日となっておりますので、お取消・変更の際はご注意ください。

TEL : 092-451-2500

FAX : 092-471-1029

携帯 : 070-2277-3476

E-mail : hatanaka_naoto@t-life.co.jp