

# 宿泊・弁当お申込要項

宿泊は㈱TEAMの募集型企画旅行契約、弁当は手配旅行契約です。

この度、杖道審査会及び地区講習会が熊本県にて開催されますことを心よりお喜び申し上げます。

さて、この度の熊本開催では全国各地よりご参加頂きます皆様のご宿泊とお弁当の手配を、事務局様ご指導のもと、㈱TEAM(チーム)にてお取扱させて頂くこととなりました。大会開催にあたりましては、微力ながら精一杯お手伝いさせて頂く所存でございます。何卒宜しくお願い申し上げます。

## 1. お申込、お支払いについて

- 別紙『宿泊・弁当申込書』に必要事項をご記入の上、FAX又はメールにて弊社宛に **7月5日(水)迄**にお送り下さい。
- 申込締切後に配宿を行い、その後「**宿舍決定通知書**」を各申込者様へ郵送致します。
- 「**宿舍決定通知書**」に請求書を同封致します。宿泊代と弁当代は、**お振込**にてお支払い下さい。ホテルや現地ツアーデスクでのお支払いは出来かねますので予めご了承下さい。尚、個人利用料金については、**宿舍フロント**にてお支払い下さい。
- 領収証が必要な場合は、「**宿舍決定通知書**」に同封いたします「**領収証発行依頼書**」をお送り下さい。

## 2. 宿泊について

【**宿舍及び宿泊代金について**】

※大会料金設定期間：平成29年8月3日(木)～8月6日(日)

ホテル名	お部屋タイプ	記号	宿泊代金(お一人様/諸税込) [ 1泊朝食付 ]	会場アクセス	
				距離	所要時間
ホテルサン人吉 (懇親会会場)	シングル(洋室1名)	A-1	7,500円	2.2km	車 5分 徒歩 30分
	ツイン(洋室2名)	A-2	7,000円		
	トリプル(洋室3名)	A-3	6,800円		
ホテルアンジェリーク (会場に近い)	シングル(洋室1名)	B-1	7,500円	1.0km	車 3分 徒歩 13分
	ツイン(洋室2名)	B-2	7,000円		
	和室(2～4名)	B-3	6,500円		

※ 別紙「**宿泊弁当申込書**」に、宿泊者詳細、ご希望の**記号**などを記入し、送信下さい。

※ お申込多数の場合は、希望記号と異なるご案内及び上表掲載外の宿泊施設利用をさせて頂く場合がございます。予めご了承下さい。

## 3. お弁当について

**日替弁当(お茶付) 700円(税込)**

\*対象：8/4(金)、5(土)、6(日)

◆お弁当は大会会場周辺にてお渡しします(10:30から)

◆お食事後のお弁当の空箱を指定場所にて回収致します(15:00まで)

## 4. お申込後の変更・取消について

- お申込後の変更は、変更内容を記入の上、メール又はFAXにてご連絡下さい。
- 宿泊・弁当申込のお取消に掛かる手数料は以下の通りです。

### ■ 宿泊の取消料

期限	取消料
宿泊日8日前まで	無料
宿泊日7日前～2日前	宿泊代 20%
宿泊日前日	宿泊代 50%
宿泊日当日・無連絡	全額

### ■ 弁当の取消料

期限	取消料
弁当受取 前日の17時まで	無料
弁当受取 前日の17時以降	全額

※営業時間以降のご連絡は翌日の取扱とさせていただきます。

## ◆ お問い合わせ・お申込先

**株式会社TEAM(チーム)** 本社配宿管理センター  
〒862-0950 熊本市中央区水前寺6-32-8 熊本太陽ビル2F  
TEL : 096-237-6763 FAX : 096-237-6764  
MAIL : yoyaku@k-team.jp  
営業時間：平日 9:00～18:00 (土日祝休み)  
担当：猪口(イノクチ)

**宿泊・弁当申込締切日**

**平成29年7月5日(水)**

# 【 宿泊・弁当 申込書 】

申込締切日 平成29年 7月5日(水)		新規	申込日 / ( )	変更	変更日 / ( )
フリガナ					
申込代表者氏名					
所属都道府県					
書類送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒					
TEL	緊急連絡先 本人・その他( )			FAX	

※記号は要項の項目2よりお選び下さい ※宿泊・弁当申込は該当するものに○印

氏名	ホテル・部屋の希望 (※記号)	宿泊申込				弁当申込			お煙草	備考
		8/3 (木)	8/4 (金)	8/5 (土)	8/6 (日)	8/4 (金)	8/5 (土)	8/6 (日)		
フリガナ クマモト タロウ (例) 熊本 太郎	A-1		○	○	○		○	○	禁煙	卵アレルギー
年齢 40 性別 男										
フリガナ										
年齢 性別										
フリガナ										
年齢 性別										
フリガナ										
年齢 性別										

※喫煙・禁煙部屋につきましては、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承下さい。

■その他

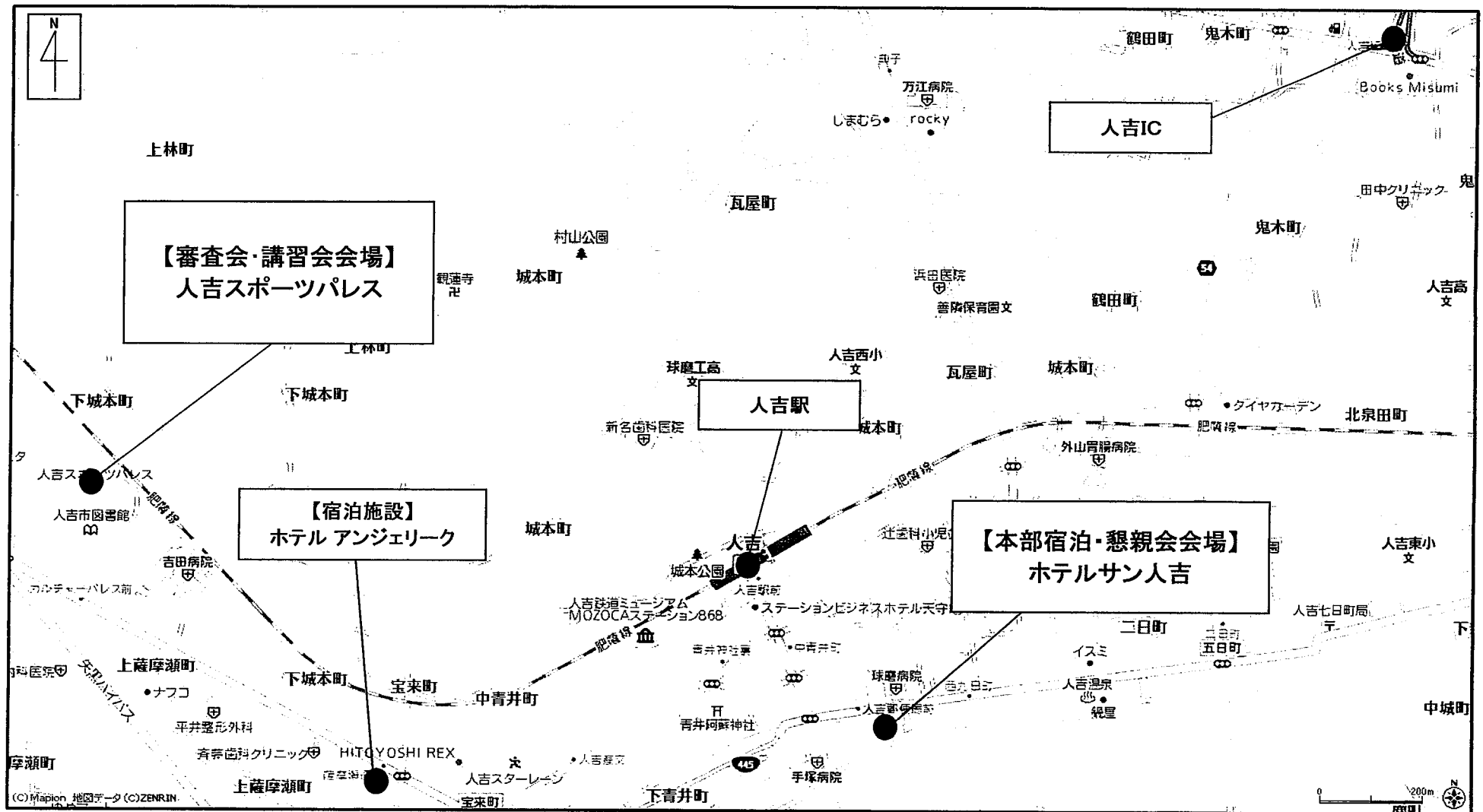
初日人吉到着日時	月 日 : 頃	ホテル駐車場利用台数	なし・普通車 台・ワゴン車 台 その他車輛( ) 台
----------	------------	------------	-------------------------------

※不足する場合はコピーしてご使用下さい。 ※記載された個人情報は当業務以外では使用致しません。

送信先:株式会社TEAM(チーム)

FAX送信先:096-237-6764 メール送信先:yoyaku@k-team.jp

# 平成29年度 杖道審査会及び地区講習会（熊本） 人吉市周辺図



# 平成29年度杖道地区講習会に伴う 懇親会の御案内

熊本県剣道連盟杖道部  
会長 本田 宏一

この度 杖道地区講習会が熊本県で開催される事になりました。  
地区講習会参加者の皆様と講師との交流を深めて頂くことを目的に、  
熊剣連主催にて下記の通り懇親会を計画致しました。  
多数の御参加をお願い致します。

## 記

1. 日 時 平成29年8月5日(土) 18時30分
2. 会 場 ホテルサン人吉
3. 会 費 6,000円
4. 会費納入先 下記口座まで

(株) 肥後銀行 熊本県剣道連盟杖道部 会計 桑野 兼伊知 (口座番号) 店番号158 記号1530915
---

5. 申込み又は問い合わせ先

熊本県剣道連盟杖道部事務局 鳴海 孝義  
〒862-0913 熊本市東区尾ノ上四丁目15-32  
TEL 096-365-3081 (FAX 兼用)

\* 取り纏めの都合上、7月5日(水)までに申込み・会費納入  
お願い致します。 申込みはファックスでも結構です。

## 申込み一覧

県名 [ ]		申込み責任者 [ ]			
番号	氏名	年齢	性別	称号段位	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					