

2017 鹿角サマーノルディックスキー大会 宿泊申込書

○宿泊申込責任者連絡先

申込日:平成29年 月 日

都道府県名				
担当者氏名				
連絡先	〒			
	TEL 携帯		FAX mail	
移動交通機関				
ご希望・連絡事項				
全て○で囲む	選 手	引 率	役 員	その他関係機関

・宿泊日と宿泊者数を、ご記入ください。

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
男 性	人	人	人	人	人
女 性	人	人	人	人	人
合 計	人	人	人	人	人

○ご希望のタイプを○で囲んでください。

希望宿泊タイプ A旅館・民宿 B温泉旅館・ホテル Cビジネスホテル

希望部屋数 部屋 禁煙ルーム 喫煙ルーム

※申込責任者はコピー等で必ず申込書の控えを保存してください。

※ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。