

2018年7月31日

各地域テニス協会 御中  
選手の皆様

九州テニス協会

## U-15全国選抜ジュニアテニス選手権大会 宿泊ご案内

大会オフィシャルホテルをお知らせします。関係者へのご案内をお願い致します。

ホテル名 **ホテル法華クラブ福岡**  
住 所 福岡市博多区住吉3-1-90  
電 話 092-271-3171 FAX 092-272-2095  
料 金 シングル 朝食込み 1名 8,200円(税込)

★御宿泊料金は、恐れ入りますがチェックイン時にお支払頂いております。

- その他
- ・試合の結果によるキャンセルの手数料はかかりません。
  - ・宿泊未確定の際は、お荷物をお部屋からお出し頂きますようお願い致します。
  - ・大会オフィシャルボードを設置致します。

※女性浴場は2018年9月～2019年2月迄リニューアル工事を行う為、  
利用が出来ません。予めご了承下さい。

申し込み締切日：10月15日(月)

★下記事項をお知らせ下さい。 ★FAX 092-272-2095

★該当項目□にチェックを入れて下さい。

選出地域	<input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 北信越 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 東海 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 四国 <input type="checkbox"/> 九州							
交通手段	( ) お車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご紹介致します。							
代表者氏名 (カタカナで記入)	様							
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社	( ) - ( ) - ( )							
携帯	( ) - ( ) - ( )							
宿泊人数	(選手 名)		(引率・保護者 名)					
宿泊室数	シングル 室							
宿泊日	10/29 (月)	10/30 (火)	10/31 (水)	11/1 (木)	11/2 (金)	11/3 (土)	到着	
人数	名	名	名	名	名	名	:	
宿泊確定日に丸印を 記入して下さい							:	
名簿  (お名前はカタカナで 記入をお願いします)	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		( 月 日～ 泊)				様	男・女
	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		( 月 日～ 泊)				様	男・女
	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		( 月 日～ 泊)				様	男・女
	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		( 月 日～ 泊)				様	男・女
	<input type="checkbox"/> 引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 選手		( 月 日～ 泊)				様	男・女
支払い	<input type="checkbox"/> 一括会計 <input type="checkbox"/> 個人会計 (一括会計の場合・お支払者名： )							
備考								