

2019年7月30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 8,300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。
 - ・恐れ入りますが、選手の方の浴場のご利用は混雑回避の為、午後9時迄とさせていただきます。予めご了承ください。

申し込み締切日:10月14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	□北海道 □東北 □北信越 □関東 □東海 □関西 □中国 □四国 □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します。						
代表者氏名 (カタカナで記入)	様						
□自宅 □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(火)	10/30(水)	10/31(木)	11/1(金)	11/2(土)	11/3(日)	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)	□引率 □保護者 □選手		(月 日～ 泊)				様 男・女
	□引率 □保護者 □選手		(月 日～ 泊)				様 男・女
	□引率 □保護者 □選手		(月 日～ 泊)				様 男・女
	□引率 □保護者 □選手		(月 日～ 泊)				様 男・女
	□引率 □保護者 □選手		(月 日～ 泊)				様 男・女
支払い	□一括会計 □個人会計 (一括会計の場合・お支払者名:)						
備考							