

長友杯 第7回 西条市少年サッカー大会 U-12 宿泊・お弁当・懇親会 申込書

★★お申込は、必要事項をご入力の上、上記メールアドレスまでご返信下さい。★★

お申込者お名前・ご連絡先等

お名前・ご連絡先			
チーム名		TEL	
連絡者氏名		当日同行 する代表者	氏名() 携帯()
住所	〒 -		

1. 宿泊お申し込み

チームの宿泊人数		
宿泊日	宿泊人数	食事条件(9日夕食)
12月9日(土)	大人(男、女)計名	希望する・希望しない
	選手()名、選手以外子供()名	
希望宿泊先		
別紙「ご宿泊ホテル一覧」よりお選び下さい ()		
交通手段(利用車両)		
自家用車(台)・マイクロバス(台)・貸切バス(型式: /バス会社: / 台)		

2. お弁当お申し込み

昼食お弁当のお申し込み	申し込みの有無	個数	金額・条件
■1日目 12/9(土)	申込み・申込まない		1個600円(税込)
■2日目 12/10(日)	申込み・申込まない		1個600円(税込)

3. 懇親会お申し込み

懇親会のお申し込み	申し込みの有無	人数	金額・条件
12月9日(土) 19:00~21:00 会場:遊食友輝	申込み・申込まない	名	5,000円(税込)

〒793-0028

愛媛県西条市新田字北新田 235 番地

フジグラン西条専門店棟 1 階

TEL : 0897-47-0744 FAX : 0897-58-2861

【営業時間】 平日 9:00~17:40 弊社担当: 中村