|  |
| --- |
| **第２４回全日本中学生女子ソフトボール大会宿泊・弁当申込書①** |
| 区分（○印） | 新規　・　変更　・　取消 | 申込・変更日 | 令和６年　　　月　　　日 |
| フリガナ |  | 都道府県 | 都・道・府・県 |
| チーム名 |  |
| チーム代表者氏名 | （フリガナ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 携帯電話 | （　　　　）　　　－ |
| ＴＥＬ | （　　　　）　　　－ |
| メールアドレス |  |
| 連絡先住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　勤務先　・　自宅　） |
| 事務担当者氏名（宿泊回答送付先） | （フリガナ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 携帯電話 | （　　　　）　　　－ |
| ＴＥＬ | （　　　　）　　　－ |
| メールアドレス |  |
| 返金時振込先口　座　番　号 | 銀行名（支店名） | 　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 口座番号 | （　普通　・　当座　）　　　　　　　　　　－ |
| （フリガナ）口座名義 |
| **ご希望宿泊**の記号をご記入下さい。（食事希望をお選びいただき○印をご記入ください。） | **第１希望** | **第２希望** | **第３希望** | **第４希望** | **第５希望** |
|  |  |  |  |  |
| 1泊2食・1泊朝食食事なし | 1泊2食・1泊朝食食事なし | 1泊2食・1泊朝食食事なし | 1泊2食・1泊朝食食事なし | 1泊2食・1泊朝食食事なし |
| **ご希望弁当**の記号をご記入下さい。 | **８月９日（金）** | **８月１０日（土）** | **８月１１日（日）** | **８月１２日（月）** |  |
|  |  |  |  |
| **※弁当のみのお申し込みの場合は****ご宿泊先を必ずご記入ください。** | **ご宿泊先（ホテル）名：****ご宿泊先（ホテル）連絡先：** |
| 申込内訳 | 区分 | 性別 | 選手 | 性別  | 監督指導員引率責任者 | 応援保護者 | 応援小学生 | 応援幼児 | バス乗務員 | 宿泊　小計 | 弁当小計 |
| ８月９日（金） | 女 | 　名 | 男 | 　　名 | 　　名 | 　　名 | 　　名 | 名 | 名 | 　個 |
| 　名 | 女 | 　　名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ８月１０日（土） | 女 | 名 | 男 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 個 |
| 名 | 女 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ８月１１日（日） | 女 | 名 | 男 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 個 |
| 名 | 女 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ８月１２日（月） | 女 | 名 | 男 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 個 |
| 名 | 女 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ご利用予定交通機関　　　 | ＪＲ／航空機／貸切バス（大型・中型・マイクロ）（　　　　台）／乗用車（　　　台）**※貸切バスで来られる方はバス会社名をご記入ください**。（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　　考【ご要望等をご記入下さい】 |  |
| **※お弁当のみのお申し込みの場合は名簿の提出は不要です。①の申込書のみご提出ください。** |

令和６年　　　月　　　日

**第２４回全日本中学生女子ソフトボール大会宿泊・弁当名簿②**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込ﾁｰﾑ名****（団体名）** |  | **都道府県** | （　　　　　　　　　）都・道・府・県 |
| **No.** | **フ リ ガ ナ****氏　　　名** | **区　分** | **性別** | **年齢** | **宿　泊** | **弁当** | **備考欄** |
| **９****日** | **10日** | **11日** | **１２日** | **９****日** | **10****日** | **11****日** | **12****日** |
| 例 | ｵｵｻｶ　ﾀﾛｳ大阪　太郎 | 監　督 | 男 | 34 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合　　　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ※区分欄は、選手・監督・指導員（コーチ）・引率責任者・応援（保護者・小学生・幼児）・バス乗務員の区分をそれぞれご記入下さい。※選手・監督・指導員・引率責任者を優先に宿舎の割り振りをさせて頂きますので、選手の方と応援の宿泊施設が分かれる場合がございますので、予めご了承下さい。※個人別に宿泊・弁当の希望日欄に○印を付けてください。※記入欄が不足の場合は、コピーしてお使いください。※申込締切日**７月２５日（木）**迄必着とさせていただきます。※申込先：㈱ＪＴＢ大阪第二事業部　　担当：大山・野島・吉村　／　**メールアドレス：k\_oyama548@jtb.com** |

**※お弁当のみのお申し込みの場合は名簿の提出は不要です。①の申込書のみご提出ください。**

令和６年　　　月　　　日

**第２４回全日本中学生女子ソフトボール大会宿泊・弁当名簿③**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込ﾁｰﾑ名****（団体名）** |  | **都道府県** | （　　　　　　　　　　）都・道・府・県 |
| **No.** | **フ リ ガ ナ****氏　　　名** | **区　分** | **性別** | **年齢** | **宿　泊** | **弁当** | **備考欄** |
| **９****日** | **10日** | **11日** | **12日** | **9****日** | **10****日** | **11****日** | **12****日** |
| 例 | ｵｵｻｶ　ﾀﾛｳ大阪　太郎 | 監　督 | 男 | 34 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | × |  |
| １６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合　　　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ※区分欄は、選手・監督・指導員（コーチ）・引率責任者・応援（保護者・小学生・幼児）・バス乗務員の区分をそれぞれご記入下さい。※選手・監督・指導員・引率責任者を優先に宿舎の割り振りをさせて頂きますので、選手の方と応援の宿泊施設が分かれる場合がございますので、予めご了承下さい。※個人別に宿泊・弁当の希望日欄に○印を付けてください。※記入欄が不足の場合は、コピーしてお使いください。※申込締切日**７月２５日（木）**迄必着とさせていただきます。※申込先：㈱ＪＴＢ大阪第二事業部　　担当：大山・野島・吉村　　／　**メールアドレス：k\_oyama548@jtb.com** |