**第１５回ＦＥ卒業記念カップ／Ｕ－１２　【平成２９年３月１８日（土）・１９日（日）】　参加・宿泊申込書**

下記の参加・宿泊申込のキャンセルに関する規定に同意の上、お申込下さい。

参加・宿泊申込のキャンセルに関する規定

1. チーム単位のキャンセルは大会３０日前迄。それ以降のキャンセルについては申込総額の１００％を御請求させていただきます。

②　５名以上の人数変更は大会１４日前迄。１～２名の人数変更は大会前日１２：００迄。それ以降のキャンセルについては申込総額の１００％を御請求させていただきます。基本的にお申込時点で大幅な人数変更が発生しないようご対応下さい。

□参加・宿泊申込のキャンセルに関する規定に同意します。　チーム代表者名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名【正式名称】（フリガナ） |  |
| チーム代表者名（フリガナ） |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-mail |  |

※今後、大会に関してのご案内は以下の『チーム連絡担当者』様にご連絡させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| チーム連絡担当者名（フリガナ） |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 現地までの交通手段 | □公共交通　　□自家用車　　台　　□マイクロバス　　台　　□大型バス　　台 |
| 宿泊人数概数 | ■指導者（男性）　　　　　　　　名　　■指導者（女性）　　　　　　　　名■選手（男性）　　　　　　　　　名　　■選手（女性）　　　　　　　　　名■保護者（男性）　　　　　　　　名　　■保護者（女性）　　　　　　　　名■同伴小人（男性）　　　　　　　名　　■同伴小人（女性）　　　　　　　名■バス運転手【乗務員】（男性）　 名　　■バス運転手【乗務員】（女性）　 名 |
| 参加費 | 9,720円（税込）　×　　　名　＝　　　　　円 | 9,180円（税込）　×　　　名　＝　　　　　円 |
| 別注１日目昼食（弁当） | ■必要　　■不要　　＠６５０円（税込）　×　　　　個　＝　　　　　　円 |
| 別注２日目昼食（弁当） | ■必要　　■不要　　＠６５０円（税込）　×　　　　個　＝　　　　　　円 |
| 総額（お支払金額） | 合計金額　　　　　　　　　　円（税込） | ※当日おつりのないようご準備下さい。 |

※締め切り：**平成２９年１月２９日（日）**　ＦＡＸ・E-mail又は郵送でご返送下さい。

※食事に関してのアレルギー等は主催者側にお問い合わせ下さい。宿泊先レストランで対応させていただきます。

※取得した個人情報に関しては、事務局からの大会案内資料等送付・情報提供にのみ使用させて頂きます。

◇ＦＥカップ【大会事務局】　◆参加・宿泊申込書送付先　◆NPO法人　Heart Link Project　担当：池田

　〒６３９－１０４２　奈良県大和郡山市小泉町１３９９－３

ＴＥＬ：０７４３－５２－７１００　ＦＡＸ：０７４３－５２－７１０３（ＦＡＸ２４時間受付）　E-mail：info@hlp07.jp