

第 16 回 関東身体障害者陸上競技選手権大会

宿泊申込書

■■送付先■■

FAX にて:03-5641-1222。下記住所に郵送、又はPDFにて e-mail 送付にてご返送ください。

担当 : 平山・白坂

E-mail : handisport@gloria-tours.jp

受付日 : 2011 年 月 日

ふりがな		男・女	生年月日		役務	
代表者氏名			年 月 日(歳)		・選手 ・家族 ・スタッフ ・その他()	
現住所	〒	TEL			勤務先(連絡先)	
		携帯			TEL	
		FAX			FAX	
		e-mail				
宿泊希望	希望宿泊日 ※希望日に○をして下さい。		宿泊希望ホテル ※希望のホテルに○をして下さい。			
	10月9日(日)		ホテルメイツ上尾(シングルルーム)			
	10月10日(月)		東横イン さいたま新都心		バリアフリールーム ツインルーム	
	駐車場利用希望 有・無		到着予定日時		日 時頃	
車種 :						

宿泊者名

	氏名	性別	年齢	障害	車いす	車いすタイプ	歩行	備考
1	ふりがな	男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可	
	漢字							
2	ふりがな	男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可	
	漢字							

*** お部屋について ***

ホテルメイツ上尾はシングルルームのみとなります。東横インのバリアフリールームは数に非常に限りがございます。また、部屋内の段差・ドア幅については別紙案内にてご確認ください。

宿泊費請求先 _____ 宛に上記 _____ 名分を請求して下さい。

※ 代表者名にて 1部屋/1枚 申込書をご送付下さい。

※ 申込書は、郵送または FAX にて、担当者まで **9月16日(金) 必着** にてお送り下さい。

株式会社グロリアーツアーズ 関東選手権 宿泊 係

〒103-0013 東京都中央区日本橋蛸殻町1丁目38-4 村上ビル3F

TEL : 03-6661-9080

FAX : 03-5641-1222

E-mail : handisport@gloria-tours.jp

担当 : 平山・白坂

通信欄
