

## 宿泊等調査票

チー ム 名		
県 名		
連絡先責任者 氏名		
連絡先責任者 住所	〒            ー	
連絡先責任者 電話番号	携帯：	FAX 又は： Mail

<p>宿泊</p> <p>※斡旋業者に依頼する場合は 直接連絡してください。</p>	<p><input type="checkbox"/> ・する  <input type="checkbox"/> ・宿泊場所は自ら探す</p> <p><input type="checkbox"/> ・しない <input type="checkbox"/> ・斡旋業者に依頼する</p> <p>※ <input type="checkbox"/> 内にレ点を記入してください。</p>
<p>お弁当</p>	<p><input type="checkbox"/> ・斡旋業者に依頼する</p> <p><input type="checkbox"/> ・自チームで手配する</p> <p>※ <input type="checkbox"/> 内にレ点を記入してください。</p>
<p>大型バス・マイクロバス の利用</p>	<p><input type="checkbox"/> ・利用する      <input type="checkbox"/> ・大型バス      <input type="checkbox"/> ・マイクロバス</p> <p><input type="checkbox"/> ・利用しない</p> <p>※ <input type="checkbox"/> 内にレ点を記入してください。</p>

※大会申込書と一緒に大会事務局に提出してください。