

様式 1

FAXまたはE-mailにて提出してください

FAX番号 0269-81-1072 飯山高等学校 芦原桂子 宛

E-mailアドレス asshiy@m.nagano-c.ed.jp

提出期限：令和2年10月5日（月）【必着厳守】

第43回長野県スキー大会週間 選手団宿泊調査票

高校

記入責任者		連絡先		TEL
				FAX
				携帯
				E-mail

宿泊予定日			1月									延べ人数		
			13	14	15	16	17	18	19	20	21		22	
			水	木	金	土	日	月	火	水	木	金		
アルペン	監督	男性	/	/							/	/		
	コーチ	女性	/	/							/	/		
	選手	男性	/	/								/	/	
		女性	/	/								/	/	
小計	男性													
	女性													
クロスカントリー	監督	男性	/	/							/	/		
	コーチ	女性	/	/							/	/		
	選手	男性	/	/								/	/	
		女性	/	/								/	/	
小計	男性													
	女性													
Nジャンプ	監督	男性	/	/							/	/		
	コーチ	女性	/	/							/	/		
	選手	男性	/	/								/	/	
		女性	/	/								/	/	
小計	男性													
	女性													
合計	男性													
	女性													
	合計													

◆日帰り予定（日帰りでの参加の場合は、下記に人数を記入してください。）

月日		1/13	1/14	1/15	1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	1/21	1/22	合計
日帰り予定者	アルペン	/	/								/	/
	クロカン	/	/								/	/
	ジャンプ	/	/								/	/

◆希望宿泊施設

宿泊区分	下記より、希望する宿泊区分を左欄へ記入願います。
	(A) 民宿・旅館（1泊2食） 8,250円（暖房料・奉仕料・消費税・入湯税含む）
	(B) 宿泊しない（日帰り）

希望する宿舎がある場合は、下欄へ記入願います。

※既に予約をした場合も宿名を記載願います

◆持込み車両

種目	普通車	ワゴン車	マイクロ	合計
アルペン				
クロスカントリー				
Sジャンプ				
Nジャンプ				
合計				

※駐車場計画を作成するため、可能な限り正確な台数を記入願います。

◆注意事項

- (1) 本調査票をFAXまたはE-mailで提出してください。
- (2) 最終日に宿泊しない場合は、人数を記入しないでください。
- (3) 本調査票に基づき、宿泊等の斡旋準備を進めます。
- (4) 指導者が共通しているなど、同宿の必要がある学校がある場合は連絡に明記してください。
- (5) 3セクション同一宿舎での宿泊を希望するか、しないかについても連絡に明記してください。

連絡事項
