

## 宿 泊 要 項

### 1 総 則

- (1) この要項の適用対象者は、平成28年度関東選抜高校テニス大会兼全国選抜高校テニス大会関東地区大会に参加する選手・監督・引率責任者・大会役員・競技役員とする。
- (2) 宿泊斡旋および割り当て等の業務は、宿泊担当のアポロコーストテニスクラブがおこなう。
- (3) 宿泊に関する紛議が生じた場合は、関東高体連テニス部が調停斡旋にあたる。

### 2 宿泊割当の基本方針

- (1) 割当はアポロコーストテニスクラブに一任する。
- (2) 宿泊の割当に際しては、次の各項に留意する。
  - ア. 風紀上、衛生上および火災防止上支障があると認められる施設には割当を行わない。
  - イ. 指定した宿泊の変更は原則として認めないこととし、変更よって生じた全ての紛議や損失は、宿舎を変更したものが、その責任を負うものとする。

### 3 宿泊料金

- (1) 宿泊料金は1泊2食につき8,000円(税込)とする。
- (2) 原則として欠食控除の取扱はしない。
- (3) 昼食弁当は600円(税込)とする。

### 4 宿泊の申込・取り消し

- (1) 所定の申込用紙に必要事項を記入し、期日までにアポロコーストテニスクラブ(下記)にFAXで申し込む。
- (2) 申込後の取り消し、ならびに変更がある場合は、FAXにてアポロコーストテニスクラブ(下記)に連絡する。
- (3) 申込締切日 11月20日(月)

### 5 取消料について

- (1) 申込後に変更・取消がある場合は、必ずFAXにて連絡すること。
- (2) 営業時間外にFAX受信した場合は、翌日の取消扱いとなる。
- (3) 取消については、下記の取消料区分にて対応するので注意すること。

取 消 日	当日又は不泊	前 日	2日前～7日前	8日前まで
取消料率	100%	50%	20%	無 料

### 6 宿泊確認書(昼食弁当確認書)について

宿泊確認書(昼食弁当確認書)は、申込代表者宛に12月9日までにFAXします。

### 7 費用の支払いについて

宿泊代(1泊2食付)及び昼食弁当代は大会最終日に代表がまとめて各宿泊先へ支払うこと。

### 8 領収証について

領収書は、費用支払時に各宿泊先に依頼すること。  
なお、記載事項に要望がある場合は、前日までに各宿泊先に申し出ること。

### 9 申込・問合せ先

アポロコーストテニスクラブ

TEL:0475-33-4051 FAX:0475-33-6925

〒299-4215 千葉県長生郡白子町中里5357-1

【営業時間・定休日】 9:30～19:00 定休日:火曜日

## 宿泊・弁当 申込書

下記の通り申し込みます。

都 県 名		申 込 日	月 日
学 校 名			
学 校 住 所	〒		
電 話		引率責任者	印
F A X		引率者連絡先 (携帯電話等)	

	宿泊日別に人員(人数)・昼食弁当(個数)をご記入下さい						
	監督等 (男性)	監督等 (女性)	男子選手 (登録外部員含む)	女子選手 (登録外部員含む)	運転手等	合 計	昼食弁当
12月22日(金)	名	名	名	名	名	名	
12月23日(土)	名	名	名	名	名	名	個
12月24日(日)	名	名	名	名	名	名	個
12月25日(月)	名	名	名	名	名	名	個
12月26日(火)							個

備 考 欄 : (連絡事項等あればご記入下さい)

利用交通手段(該当に○をおつけ下さい)

1. 電車・路線バス    2. 貸切バス[大型バス]    3. 貸切バス[マイクロ]    4. 自家用車

※ 宿泊人数の変更が生じた場合は、必ず事前にFAXにて連絡してください。

※ 申込・問い合わせは、アポロコーストテニスクラブまで連絡してください。

(TEL:0475-33-4051 FAX:0475-33-6925)

## 宿泊・弁当 変更依頼書

下記の通り変更依頼を致します。

都 県 名		申 込 日	月 日
学 校 名			
学 校 住 所	〒		
電 話		引率責任者	印
F A X		引率者連絡先 (携帯電話等)	

### 申込時人員

	宿泊日別に人員(人数)・昼食弁当(個数)をご記入下さい						
	監督等 (男性)	監督等 (女性)	男子選手 (登録外部員含む)	女子選手 (登録外部員含む)	運転手等	合 計	昼食弁当
12月22日(金)	名	名	名	名	名	名	/
12月23日(土)	名	名	名	名	名	名	個
12月24日(日)	名	名	名	名	名	名	個
12月25日(月)	名	名	名	名	名	名	個
12月26日(火)	/	/	/	/	/	/	個



### 変更後人員

	宿泊日別に人員(人数)・昼食弁当(個数)をご記入下さい						
	監督等 (男性)	監督等 (女性)	男子選手 (登録外部員含む)	女子選手 (登録外部員含む)	運転手等	合 計	昼食弁当
12月22日(金)	名	名	名	名	名	名	/
12月23日(土)	名	名	名	名	名	名	個
12月24日(日)	名	名	名	名	名	名	個
12月25日(月)	名	名	名	名	名	名	個
12月26日(火)	/	/	/	/	/	/	個

備 考 欄 : (連絡事項等あればご記入下さい)

- ※ 宿泊人数の変更が生じた場合は、必ず事前にFAXにてご連絡下さい。
- ※ お申込・お問い合わせは、アポロコーストテニスクラブまでご連絡下さい。  
(TEL:0475-33-4051 FAX:0475-33-6925)