

# スポーツ合宿確認事項

以下の項目をご記入ください。

記入日 ( )

チーム名/社名				
代表者氏名				
所在地	〒			
	TEL		FAX	
担当者	氏名		携帯番号	
メールアドレス	mail			
担当者	氏名		携帯番号	
メールアドレス	mail			
チームレベル 参考のためご記入ください				
合宿予算				円
宿泊期間	/ ( ) ~ / ( )			
宿泊選手数				名
宿泊スタッフ数				名
リエゾン・通訳				名
トレーニングマッチ	希望する	・	希望しない	希望試合数
トレーニングマッチ時 弁当手配	希望する	・	希望しない	数量
トレーニング時 飲料水手配	希望する		・	希望しない
トレーニング時 氷手配	希望する		・	希望しない
滞在中移動手配	小型バス( 台)	・	中型バス( 台)	・ 大型バス( 台) ・ 手配不要
希望グラウンド	①天然芝	②人工芝	③混在	※グラウンドの空き状況によりご希望に添えない場合がございます。
食事希望	①ピュッフェ		②宿泊施設規定メニュー	※ご希望により金額に変動がございます。
その他アレルギーや宗教上、飲食できない食材をご記入ください				
選手希望客室	①シングル	②ツイン	③大部屋	※空き状況によりご希望に添えない場合がございます。
スタッフ希望客室	①シングル	②ツイン	③大部屋	※空き状況によりご希望に添えない場合がございます。
リエゾン・通訳希望客室	①シングル	②ツイン	③大部屋	※空き状況によりご希望に添えない場合がございます。
ミーティングスペース	希望する	・	希望しない	ランドリー設備
希望備品	プロジェクター		・	スクリーン
その他希望備品をご記入ください	マイク			
備考	ポインター			
ご希望を記入してください				
お申込・お問合せ	<p>一般社団法人アントラーズホームタウンDMO</p> <p>〒314-0034 茨城県鹿嶋市鉢形1527-4</p> <p>TEL.0299-77-9500 FAX.0299-77-9501 Mail. info@antlers-dmo.com</p>			