

平成23年度 第65回全関東医歯薬獣医大学対抗陸上競技選手権

《 宿泊要項 》

1. 趣旨

「第65回全関東医歯薬獣医大学対抗陸上競技選手権」開催の趣旨を踏まえ大会参加者が十分な活躍ができるような宿泊環境の提供に努めます。 幹旋期間 7月2日(土)～7月3日(日) 2日間

2. 対象者

この要項の適用対象者は、大会に参加する監督コーチ・選手・審判・大会役員・競技役員・視察員・報道員・その他(父兄など)です。(以下「大会参加者」とします。)

※ 部屋割りについては、石和温泉の和室温泉旅館利用の場合、同学校内で男女別で別々に致しますが、1～2名で1室希望の場合、相部屋になる場合がございます。(1～2名の申込で相部屋不可の場合、ビジネスホテルをお勧めします。)

3. 宿泊・弁当の申込み方法

本大会の宿泊・弁当の申込みは別紙「大会宿泊・弁当申込書」に必要事項をご記入の上、6月17日(金)までにFAXまたは郵送にてお申込みください。

区分	宿泊料金				備考
	番号	ホテル名	1泊2食付	1泊朝食付	
すべての大会参加者	1	ホテル八田	9000円	7000円	石和温泉/和室旅館 (3～5名定員)
	2	ホテル花いさわ	9000円	7000円	
	3	ホテル新光	8000円	6000円	
	4	スパリゾートホテル内藤		7000円	石和温泉/シングル
	5	甲府リゾートホテルプラザ		6500円	甲府市内/シングル
	6	サンパークホテル内藤		6600円	甲府市内/シングル
	7	東横イン甲府駅前		5980円	甲府市内/シングル

- ・ 1～3番のホテルは、温泉和室旅館の為、3～5名程度で1室となります。
- ・ 7番のホテルは、朝食がサービス対応の為、おにぎりとお飲み物程度です。
- ・ **弁当料金 700円(税込・お茶付)**

申込締切り後、「予約確認・請求書」を送付、6月24日(金)までに別紙口座にお振込みください。

4. 変更・取消し料金について

前日までは、YBST&L大会係までご連絡ください。受付は営業時間内をお願い致します。

宿泊取消しの申し出区分	宿泊取消料
宿泊予定日の8日前まで	無料
宿泊予定日の7日前から2日前まで	宿泊料金の20%
宿泊日の前日	宿泊料金の50%
当日・無連絡不泊	宿泊料金の100%

弁当の変更は前日の15:00までにご連絡ください。(前日15:00以降100%) 変更・取消しにより返金が生じた場合は、原則として後日の振込みとします。但し、小額の場合、大会期間中の会場「YBST&L」デスクで清算いたします。

5. 弁当の受け渡しについて

小瀬スポーツ公園陸上競技場の「弁当引換え所」にて 11:00～12:30 に引換えいたします。ゴミ回収14:00まで。

6. その他

領収書は、銀行振込時に発行される振込証をもって領収書とします。別途、領収書が必要な場合は、大会期間中の「YBST&L」デスクにお申し出ください。

<大会会場までのアクセス>

大会会場：小瀬スポーツ公園陸上競技場 〒400-0836 山梨県甲府市小瀬町 840 TEL055-243-3111

石和温泉～大会会場(車:所要約20分)。甲府市内～大会会場(車:所要約15分)。石和より会場まで直行の交通機関はありません。甲府駅南口より路線バスが運行しています。(所要約30分 片道350円) ※朝の通勤ラッシュの時間となります。

**第65回全関東医歯薬獣医大学対抗陸上競技選手権
宿泊・弁当申込書**

FAX055(231)3377 (株) YBST&L 「第65回全関東医歯薬獣医大学対抗陸上競技選手権」係

		都・県	平成23年 月 日
ふりがな チーム(団体)名		参加区分	1選手・監督 2審判 3大会役員 4競技役員 5視察員 6報道員 7その他()
ふりがな 所在地		ふりがな 引率責任者	印
電 話		緊急連絡先	氏名:
F A X		氏名・携帯電話	電話:

番号	宿泊者				希望ホテル(番号記入)		宿泊日(○×記入)		備考
	氏名/ふりがな	年齢	区分	性別	第1希望	第2希望	7/2(土)	7/3(日)	
1				男・女					
2				男・女					
3				男・女					
4				男・女					
5				男・女					
6				男・女					
7				男・女					
8				男・女					
9				男・女					
10				男・女					
弁 当(お茶付)必要個数					/	/	個	個	
交通機関 到着予定時間	電車・乗用車(台) ・ マイクロバス(台) ・ 大型バス 7月 日() 午後 時 分頃 宿舎到着予定								
連絡事項	領収証 要・不要 宛名: 金額: 但し書き: その他:								

*1 領収証が必要な場合は、大会期間中にYBST&Lデスクへお申し出ください。(大会会場/正面玄関前)

(原則銀行振込時に発行される振込明細書とさせていただきます。)

※申込用紙の各欄に必要な事項をご記入又は○印をお付けの上FAXまたは郵送にてお申送ください。

※申し込み締め切り **6月17日(金)** までに必着でお願い致します。

[返金のために必要になりますので、振り込み口座を必ずご記入ください]

金融機関	銀行・信金			支店
口座番号	普通	(フリガナ) 名義人氏名		

<振込先> みずほ銀行 甲府支店 普通預金 1411765 口座名 カ) ワイビーエスティーアンドエル
<問合せ先>

(株) YBST&L 全関東医歯薬獣医大学対抗陸上競技選手権 担当/原・古屋
〒400-8545 山梨県甲府市北口2-6-10 TEL055(231)3370 FAX055(231)3377

営業時間・平日 9:00~18:00