

参加チーム各位

歓迎のご挨拶

この度は、「第13回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会」にご出場、誠にありがとうございます。

ならびに、平成29年3月25日（土）より、「第13回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会」が岡山県新見市において開催されることを心よりお祝い申し上げます。

今大会におきましては実行委員会を受け、ご宿泊・お弁当の斡旋を弊社ビホクツーリスト㈱が担当致します。皆様の便宜をお図りするため速やかな対応でお手伝いさせて頂く所存でございます。

今大会がご参加の皆様方にとって有意義なものとなります様、万全の体制で準備させて頂きますと共に、私どもスタッフ一同、皆様方のお越しを心よりお待ちしております。

ビホクツーリスト㈱
担当：荒金稔博

■お申込み・お問い合わせは下記へご連絡下さい。

JTBパートナー店 ビホクツーリスト㈱

〒716-0039 岡山県高梁市旭町 1268-15

TEL : 0866-22-8778 FAX : 0866-22-8002

E-mail : bihoku_t@yahoo.co.jp

営業時間 平日 9:00~18:00 土曜日 9:00~17:00 日・祝日休み

「第13回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会」係 担当：荒金

※個人情報取扱について

参加者の個人情報は申込みチームとの連絡の他、大会本部及び宿泊機関に対しての手続きや手配にのみ利用します。

第13回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会

開催：平成29年3月25日（土）～27日（月）

予備日：28日（火）

ご宿泊及びお弁当のご案内

■注意事項■

ご宿泊・お弁当の斡旋につきましても運営上のトラブルが生じないよう窓口を一本化して取りまとめ致しますので、ビホクツーリスト㈱を必ず通してご予約くださいますようお願い致します。

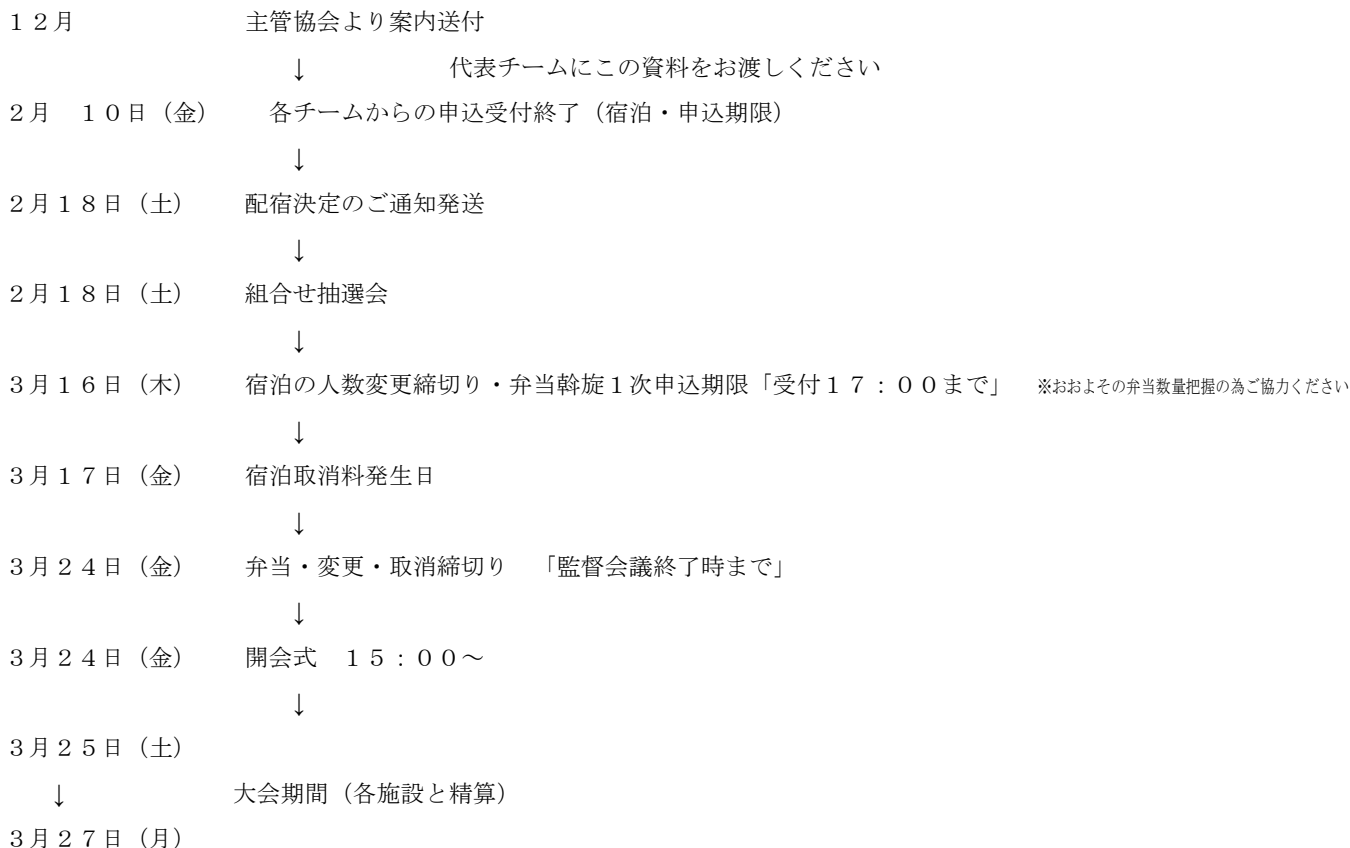
《記載事項の目次》

①宿泊・弁当申込みの流れ	1	⑪書式－宿泊申込書	4
②宿泊・弁当申込み方法	1	⑫書式－大会参加者用	5
③宿泊要項－お申込み方法	2	⑬書式－保護者・応援団用	6
④宿泊要項－宿泊施設について	2	⑭お弁当のご案内	7
⑤宿泊要項－お申込み先	2	⑮書式－お弁当申込書	8
⑥宿泊要項－お申込み締切日	3		
⑦宿泊要項－お申込み後のご案内	3		
⑧宿泊要項－代金お支払い方法	3		
⑨宿泊要項－変更・取消について	3		
⑩宿泊要項－連泊特典について	3		

JOC ジュニアオリンピックカップ

第13回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会

宿泊・弁当申込の流れ



★宿泊・弁当申込方法

(1) **2月10日(金)まで**に宿泊申込をしてください。

チーム担当者より、出場予定チームの予定人員を「宿泊申込書」及び「来会手段調査書」にご記入の上、お申込みください。

(2) **2月18日(土)前後**に配宿により決定した宿泊施設の通知を発送いたします。

宿泊施設決定通知を受けて、チーム単位での宿泊予約の取消はご遠慮ください。

(3) **3月16日(木)まで**に最終人員を確定してください。

申込の内容に変更が発生しましたら「宿泊申込書」及び「来会手段調査書」を加筆訂正の上、FAXにてお送りください。
人数変更による減員に取消料は不要です。

また、大幅な人員増は該当宿舎の事情によりお受けできない場合がございます。

「弁当申込書」を記入のうえ、FAXにてお送りください。

弁当の受注規模予測の為、1次申込み期限に極力ご協力ください。下記の3月24日(金)まで変更は可能です。

(4) **3月17日(金)以降**の人員減について

取消料を申し受けます。やむを得ない事情で人員減が発生してしまった場合も「宿泊申込書」及び「来会手段調査書」を加筆訂正の上、FAXにてお送りください。

取消した日に応じて規定の取消料を宿泊施設にお支払いください。

(5) **3月24日(金)まで**に弁当数量に変更の場合は「弁当申込書」に加筆訂正記入のうえ、FAXにてお送りください。

当社職員も監督会議に出席しますので、会議終了時に会場での数量変更もお受け致します。

☆上記は期限です。期限よりも早めのご連絡をお願い致します☆

JOC ジュニアオリンピックカップ
第13回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会

宿泊要項

1. お申し込み方法

- (1) 宿泊要領を熟読してください。
 (2) 希望宿舎が決まりましたら、別紙「宿泊申込書」及び「来会手段調査書」に必要事項をご記入ください。

2. 宿泊施設について

- (1) ご宿泊につきましては、大会会場への移動に一時間以内で便利な宿舎を大会特別料金でお選びしております。
 (2) 下記の宿泊施設を基本に配宿致します。宿泊料金区分のご希望をお伺いしております(多数の場合はご希望に添えない場合がございます)。
 ◆宿泊期間は、3月24日(金)～3月26日(日)間の3泊+予備1泊を設定いたします。
 ◆都合により、さらに前泊(3月23日)・後泊(3月27日)を希望される場合は同等の条件とします。

所在地	宿 泊 施 設	料金区分	部 屋 タ イ プ	ア ク セ ス
新 見	グランドホテルみよしや	A	和室・洋室	10分
		B	広間	
新 見	新見 千屋温泉いぶきの里	A	和室・洋室	50分
		B	広間	
新 見	ビジネスホテル エイコー	B	洋室	10分
新 見	草間自然休養村ビラージュ かれんふえると ※1	A (休前日)	コテージ (洋室棟定員4名)	30分
		B (平休日)	コテージ (和室棟定員5名)	
新 見	旅館たえだ	B	和室	40分
新 見	別所アウトドアスポーツセンター	C	和室・ログハウス	30分
新 見	備中路	C	和室	05分
新 見	神郷温泉	B (大 人)	和室・研修棟 (4ベッド3室+和室1室)	50分
		C (中学生)		
高 梁	高梁国際ホテル ※2	A	洋室	40分

☆斡旋状況により記載以外の宿泊施設を利用する場合がございます。☆大人・中学生料金、利用客室、または宿泊曜日の違いにより料金区分が2つ記載されている場合がございます。※1 自然休養村カレンフェルトについてはコテージ1棟当たりの料金を定員4名利用計算で1名当たりの宿泊代金を算出しております。1棟当たりの利用人数により宿泊単価が変わる場合がございます。※2 高梁国際ホテルの朝食時間は6:30より早くは承れません。欠食として返金させて頂く場合がございます。
 《アクセスは大会会場の新見市憩いとふれあいの公園までの所要時間を表しています》積雪・交通渋滞により前後する場合がございます。

食事条件は1泊2食のみとなります。

宿舎	1泊2食料金	備考欄
A	8,001円 ～ 8,640円	洋室は1名1ベッドを、和室は1名1.3畳～2畳を基本とし、室定員以内の部屋割をします。料金区分は目安であり、宿泊決定通知には宿泊料金を明示して回答致します。
B	7,001円 ～ 8,000円	
C	6,001円 ～ 7,000円	

☆注意事項☆

- ※お部屋には限りがありますので、斡旋希望締切り後、全体を把握したうえで各宿泊施設にご予約させていただきます。
- ※お一人あたりの料金です(サービス料・税金込)。
- ※ご宿泊条件は宿泊要領に準じます。
- ※浴衣の用意はございませんので各自ご用意ください。
- ※個人勘定(冷蔵庫の飲み物代など)は各自でご精算ください。
- ※「別所アウトドアスポーツセンター」「神郷温泉」「旅館たえだ」は、バスタオルや洗面用具はございません。
- ※駐車料金は、各宿泊箇所の規定に基づきますので各自でご精算ください。
- ※貸切バス等持込車両をご利用の場合は、駐車場有り(無料・有料)のホテル・旅館を優先して案内させて頂きますのでお申込書の宿泊施設への持ち込み車両調査欄にご記入ください。ご記入の無い場合は駐車場の無い宿泊施設になる場合もございます。

3. お申し込み先

ビホクツーリスト㈱にお申し込みください。

JTBパートナー店 ビホクツーリスト㈱
 〒716-0039 岡山県高梁市旭町 1268-15
 TEL:0866-22-8778 FAX:0866-22-8002
 E-mail : bihoku_t@yahoo.co.jp
 営業時間 平日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00 日・祝日休み
 「第13回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会」係 担当：荒金

☆お願い☆

※お申し込みは必ず所定の申込書にご記入いただき、FAXまたは郵送でお願いいたします。

※お電話でのお申し込みはトラブル防止上、お引受できませんのでご了承ください。

※大会参加者に同行の保護者につきましても極力同宿となりますよう配宿の手配をいたします。

※宿泊斡旋希望の全部を把握したうえで、効率の良い配宿をさせていただきます。ご希望の宿泊施設が満室になりました場合は、他の宿泊施設でご用意させていただく場合がございますので予めご了承ください。

4. 申し込み締切日 平成29年2月10日（金）必着

5. お申し込み後のご案内

宿泊責任者宛に、2月18日（土）前後に宿泊決定通知・手配確認書を発送し回答申し上げます。

6. 代金お支払い方法

(1) 宿泊料金・取消料などは、宿泊者の中から定められた宿泊責任者が宿舎に現金でお支払いください。

(2) クレジットカード払いはできません。

(3) 宿泊責任者が支払う事ができない場合は、監督又はコーチ等が最終責任を負うものとします。

7. 変更・取消について

(1) 宿泊の取消料

減員になった場合の取消料は次の通りとします（但し、チーム単位による全取消しを除く）。

申出区分	宿泊取消料
宿泊予定日の8日前まで	不 要
宿泊予定日の7日前以降4日前まで	宿泊料金の20%
宿泊予定日の3日前以降2日前まで	宿泊料金の30%
宿泊予定日の前日	宿泊料金の50%
宿泊予定日の当日	宿泊料金の100%

※宿泊予定日ごとに上記の取消料が適用されます。

(2) 試合結果による宿泊の取消料の特例

選手・監督・保護者が競技結果により宿泊を取り消す場合は前表にかかわらず、次のとおりとします。

宿泊取り消し申し出区分	宿泊取消料
宿泊当日の13時まで	無 料
宿泊当日の13時以降	宿泊料金の100%

※宿泊予定日ごとに上記の取消料が適用されます。

※競技結果以外の理由で取り消す場合は（1）の取消料となります。

8. 連泊の特典について

(1) 宿泊予約において確定泊数が多い参加者には、ご希望の宿泊施設を伺い優先手配をいたします。

(2) 優先順位は、大会参加者・確定泊数・宿泊人数の順で決定し、宿泊施設の収容人員の範囲内で手配いたします。

(3) 宿泊予約の収容人員には限りがございますのでご希望に添えない場合がございます。

(4) 「宿泊申込書」記入の際、名簿末尾の確定・暫定のいずれかに○印を記入してください。

(5) 2泊目以降において、確定に○印を記入された場合は、「宿泊申込書」連泊特典欄に希望施設をご記入ください。

☆確定予約・暫定予約の語意について

確定：2泊目以降の宿泊についても、競技結果を問わず宿泊が確実な場合（取消料7-1適用）

暫定：2泊目以降の宿泊については、競技結果により帰郷の可能性を含む場合（取消料7-2適用）

☆お願い☆

※お申し込み後の変更・取消につきましては、「宿泊決定通知・手配確認書」を加筆訂正のうえ再度FAXにてご連絡願います。

JOC ジュニアオリンピックカップ
第13回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会

宿 泊 申 込 書

□宿泊要項目の各項目に同意します
(宿泊要項を熟読し内容を理解されましたら□に✓を記入してください)

3枚中/1枚目

平成 年 月 日

下記のとおり宿泊を申込みます。 ※宿泊の斡旋を希望しない場合も、お手数ですがご提出ください。

都道府県名	都・道・府・県	宿 泊 責 任 者	
		ふりがな 氏 名	
ふりがな チーム団体名		住 所 (送付先)	〒
参加区分 (宿泊者名簿に記入)	1. 監督・コーチ・スコアラー 2. 選手 3. 乗務員 4. 保護者・応援団	電 話	(ご自宅又は職場) (携 帯) (ご自宅)
E-mail		F A X	(勤務先)

宿泊斡旋	要・否 どちらかに○	否の場合の 宿泊先	宿舎名	所在地	電話番号
------	---------------	--------------	-----	-----	------

宿泊料金区分希望	希 望【 有 ・ 無 】(いずれかに○)
	第1希望 () ランク , 第2希望 () ランク

★連泊特典★ 競技結果を問わず、2泊目以降に確定がある場合はご記入ください。

宿泊希望施設	第1希望・宿泊施設名 ()
	第2希望・宿泊施設名 ()

来会手段調査書

来県利用交通機関	1. J R 2. 航空機 3. 持込車両 4. その他 ()
宿舎への持込車両	1. バス (大型 台・中型 台・小型 台) バス会社名【 /乗務員 名】 2. 自家用車 (台) 3. その他
会場地内での移動交通手段	1. 持込車両 2. 公共交通手段 3. レンタカー 4. その他
宿舎到着予定日時	平成27年 3月 日 () 午前・午後 時頃

<大会参加者用>

チーム団体名【 】

3枚中/2枚目

番号	宿 泊 者					宿泊予定日に○をご記入ください			備 考
	氏 名	ふりがな	性別	年齢	参加区分	3/24 (金)	3/25 (土)	3/26 (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						
11			男・女						
12			男・女						
13			男・女						
14			男・女						
15			男・女						
16			男・女						
17			男・女						
18			男・女						
19			男・女						
20			男・女						
21			男・女						
22			男・女						
23			男・女						
24			男・女						
25			男・女						
宿 泊 者 の 合 計			男			人	人	人	
			女			人	人	人	
			計			人	人	人	
確定：競技結果を問わず宿泊が確定である場合 暫定：競技結果により帰郷の可能性を含む場合					いずれかに○印	確定	確定 or 暫定	確定 or 暫定	

※前後泊3/23(木)・3/27(月)の宿泊を希望する場合は、必ず各人員の備考欄に日付を記入してください。
※雨天順延の場合、宿泊予約は自動的に後日にスライドします。ご不明な場合はお問い合わせください。

チーム団体名【 】

3枚中/3枚目

番号	宿 泊 者					宿泊予定日に○をご記入ください			備 考
	氏 名	ふりがな	性別	年齢	参加区分	3/24 (金)	3/25 (土)	3/26 (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						
11			男・女						
12			男・女						
13			男・女						
14			男・女						
15			男・女						
16			男・女						
17			男・女						
18			男・女						
19			男・女						
20			男・女						
21			男・女						
22			男・女						
23			男・女						
24			男・女						
25			男・女						
26			男・女						
27			男・女						
28			男・女						
29			男・女						
30			男・女						
宿 泊 者 の 合 計			男		人	人	人		
			女		人	人	人		
			計		人	人	人		
確定：競技結果を問わず宿泊が確定である場合 暫定：競技結果により帰郷の可能性を含む場合		いずれかに○印			確定	確定or暫定	確定or暫定		

※前後泊3/23(木)・3/27(月)の宿泊を希望する場合は、必ず各人員の備考欄に日付を記入してください。

※雨天順延の場合、宿泊予約は自動的に後日にスライドします。ご不明な場合はお問い合わせください。

お弁当のご案内

1. 弁当代金／斡旋期間：3月24日（金）～27日（月）

700円
（お茶付・税込）

2. お申し込み方法

- (1) 本大会に参加される選手・監督・役員・視察員・保護者等の皆様のために、まごころを込めて調理した昼食弁当を斡旋いたします。
 - (2) 弁当申し込み希望の方は、別紙「弁当申込書」に引換日ごとに必要事項をご記入いただき、
1次申込期限 3月16日（木）17：00までに下記の申し込み先にFAXにてお申し込みください。
 - (3) 申し込み後の変更・取消は「弁当申込書」を加筆訂正のうえ、再度FAXにてご連絡願います。
 - (4) 精算はFAX済みの「弁当申込書」を提示のうえ、日毎に弁当業者に直接お支払いください。
 - (5) 弁当受渡し場所（大会本部前テント）へ10：30～11：30の間に引き取りにお寄りください。
 - (6) 食べ終わった弁当ガラは弁当受渡し場所へ15：00までにご返却ください。
 - (7) 雨天による競技中止の場合でも、お弁当は買い取りにつき、大会本部でお引き取りください。
 - (8) 宿泊斡旋が不要なチームでもお弁当のみの申し込みは可能です。
- ※お電話でのお申し込みはトラブル防止上、お引き受けできませんのでご了承願います。

3. お申し込み先

JTBパートナー店 ビホクツーリスト㈱
〒716-0039 岡山県高梁市旭町 1268-15
TEL:0866-22-8778 FAX:0866-22-8002
E-mail : bihoku_t@yahoo.co.jp
営業時間 平日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00 日・祝日休み
「第13回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会」係 担当：荒金

4. 1次お申し込み期限

平成29年3月16日（木）17：00

5. 変更期限

3月25日（土）分 平成28年3月24日（金） 監督会議終了時まで
3月26日（日）分 前日3月25日（土）の自チーム試合終了時
3月27日（月）分 前日3月26日（日）の自チーム試合終了時

弁当申込書

用紙はコピーして使用してください。

申込・変更の際は必ず内容を記入してFAX送信してください。また、送信後は当日控えとして配達担当者にお見せください。精算は直接配達担当者にお支払いください。

申込内容を記入してください。

都道府県		チーム名		弁当責任者 (お名前)	
弁当責任者 (住所)	〒		弁当責任者 (電話番号)	ご自宅： 携帯電話：	

3月 日 () の弁当 (お茶付700円税込)

× 個

合計金額： , 円

★お受け取り場所と時間のご案内★

大会本部前弁当受渡し場所
10:30～11:30 の間に受け取りにお越しく下さい

★弁当ガラの回収について★

弁当受渡し場所へ 15:00 までにご返却ください

お申込・変更・取消はFAX：0866-22-8002へ
ビホクツーリスト(株) 担当：荒金宛

☆弁当お受取の際は当該用紙をご提示ください☆