

2017ジャパンパラ水泳競技大会
宿 泊 申 込 書

参加区分	1. 選手 2. 大会役員 3. 競技役員 4. 介護者 5. その他						
ふりがな			男	昭和	年	月	日生
氏 名			女	平成	(歳)
ふりがな							
団 体 名	※団体で一括お申込の場合のみご記入下さい						
現 住 所	〒 _____						
	電話番号	()	FAX番号	()	
ふりがな							
勤務先名							
勤務先住所	〒 _____						
	電話番号	()	FAX番号	()	
障害区分	1. 視覚障害 2. 聴覚障害 3. 肢体不自由 4. 知的障害 5. 無						
宿 泊 日	月 日 () チェックイン ~ 日 () チェックアウト 【 泊 日】						
チェックイン予定時刻			時 分頃				
宿泊に関するご連絡は			自宅・勤務先・携帯 ()				
ホテル	ご希望のホテルを○で囲んで下さい。						
	①ホテルサンルート有明			②アパホテル<東京潮見駅前>			
お 部 屋 割							
お 名 前		お部屋タイプ		車椅子	喫煙		
1			シングル	ツイン	有 無	する しない	
					(手動 電動)		
2			シングル	ツイン	有 無	する しない	
					(手動 電動)		
3			シングル	ツイン	有 無	する しない	
					(手動 電動)		
4			シングル	ツイン	有 無	する しない	
					(手動 電動)		
5			シングル	ツイン	有 無	する しない	
					(手動 電動)		

7月31日(月)迄に郵送又はFAX(03-5909-8100)でお申込みください
FAXの場合は、番号のお間違えの無いようにご注意ください