

5 宿泊者名簿をファクシミリにて送信する

【A】選手・監督 【B】応援部員・引率者等は、それぞれ初泊日の1週間前までに、下記の要領にて宿泊者名簿を指定宿泊施設へファクシミリにて送信してください。

お手数ですが、宜しくお願い申し上げます。

② ■ 様式ダウンロード ■ の中でいずれか該当する名簿をクリックしてください。

選手・監督用宿泊者名簿

応援部員・引率者用宿泊者名簿

南東北総体 2017 宿泊者名簿							
*初泊日初日の一週間前までに決定宿泊施設へFAX等で送付してください。							
宿泊施設名				競技種目	陸上競技		
参加区分	△△県	学校名	陸上高等学校				
住所	〒000-0000 △△市〇〇〇 1-1-1						
電話番号	000-000-0000	FAX番号	000-000-0000				
引率責任者名	引率 三郎	携帯番号	000-0000-0000				
宿泊期間	平成29年						
入込交通機関名	宿泊施設名称等欄						
持込車両	バス	普通車	0台	ワゴン車	0台	合計	0台
No.	監督・引率者 選手区分	氏名	フリガナ	年齢	性別	備考	部屋番号 *宿泊施設側へ記入
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		

② エクセル形式の名簿が表示されます。

参加区分等の属性情報は自動印字されていますので、ダウンロード・保存いただき、入力または手書き後、宿泊施設へファクシミリにて送信してください。

【ご留意点】

- ・ 1シート25名様の入力ができます。
- ・ 25名様以上の場合は、適宜枚数を追加して入力または手書きしてください。

その他、名簿下部に記載の【留意点】をご一読ください。

選手・監督用宿泊者名簿

自動印字されます

南東北総体 2017 宿泊者名簿							
★宿泊日初日の一週間前までに決定宿泊施設へFAX等で送付してください。							
宿泊施設名				競技種目名 陸上競技			
都道府県名		△△県	学校名		陸上高等学校		
住所		〒000-0000 △△市〇〇〇 1-1-1					
電話番号		000-000-0000		FAX番号		000-000-0000	
引率責任者名		引率 三郎		携帯番号		000-0000-0000	
宿泊期間		平成29年					
入込交通機関名				宿泊施設到着時刻			
持込車両		バス		普通車		0台	
				ワゴンバス		0台	
						合計 0台	
No.	監督・引率者 選手区分	氏名	フリガナ	年齢	性別	備考	部屋番号 *宿泊施設例で記入
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		

*「部屋番号」欄には記入しないでください。
*用紙が足りない場合は、コピーをしてご使用ください。
*部屋割については、宿泊施設にご一任ください。

*食物アレルギー等対応の相談がありましたら、備考欄にご記入ください。
*宿泊日が異なる参加者がいる場合には備考欄に明記してください。

応援部員・引率者用宿泊者名簿

自動印字されます

南東北総体 2017 宿泊者名簿									
★宿泊日初日の一週間前までに決定宿泊施設へFAX等で送付してください。									
宿泊施設名					競技種目名 陸上競技				
都道府県名		△△県		学校名		陸上高等学校			
住所		〒 000-0000 △△市〇〇〇 1-1-1							
電話番号		000-000-0000			FAX番号		000-000-0000		
引率責任者名		引率 三郎			携帯番号		000-0000-0000		
宿泊期間		平成29年							
入込交通機関名					宿泊施設到着時刻				
持込車両		バス		普通車		0台		合計 0台	
No.	引率者 応援部員区分	氏名	フリガナ	年齢	性別	備考	部屋番号 *宿泊施設内で記入		
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				

*「部屋番号」欄には記入しないでください。
*用紙が足りない場合は、コピーをしてご使用ください。
*部屋割りについては、宿泊施設にご一任ください。

* 食物アレルギー等対応の相談がありましたら、備考欄にご記入ください。
* 宿泊日が異なる参加者がいる場合には備考欄に明記してください。