

## 5 宿泊者名簿をファクシミリにて送信する

【A】大会登録選手・監督 【B】大会登録選手以外の部員・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。

大会登録選手用宿泊者名簿

大会登録選手以外の部員用宿泊者名簿

南部九州総体 2019 宿泊者名簿							
大会初泊日の1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	体操競技		
都道府県名	△△△	学校名	体操高等学校				
住所	〒000-0000 △△△△市0000 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	令和元年						
入込交通機関名				宿泊施設到着時刻			
持込車両	バス			普通車	1台	ワゴン車	1台 合計 2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。		* 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。					
* 用紙が足りない場合は、コピーをしてお使いください。		* 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。					
* 部屋割りについては、宿泊施設にてご確認ください。							

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。

大会登録選手・監督用宿泊

自動印字されます

南部九州総体 2019 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	体操競技		
都道府県名	△△△	学校名	体操高等学校				
住所	〒000-0000 △△△△市000 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	令和元年						
入込交通機関名				宿泊施設到着時刻			
持込車両	バス		普通車	1台	ワゴン車	1台	合計 2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ございましたら、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。

大会登録選手以外の部員・引率者

自動印字されます

南部九州総体 2019 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	体操競技		
都道府県名	△△△	学校名	体操高等学校				
住所	〒000-0000 △△△△市000 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	令和元年						
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ございましたら、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。