

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

2018 彩る感動 東海総体 宿泊者名簿						
*初泊日初日の1週間前までに決定宿泊施設へFAX等で送信してください。						
宿泊施設名	校 名			競技種目名		
都道府県名	学 校 名					
住 所	〒					
電話番号	FAX番号					
引率責任者名	携帯番号					
宿泊期間	平成30年					
入込交通機関名	宿泊施設までの時間					
持込車両	バス	普通車	台	ワゴン車	台	合計
No.	監督・引率者 選手区分	氏 名	フリガナ	年齢	性別	備 考
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。
*「部屋が足りない場合は、こぼしを記入してください。
*「部屋割」については、宿泊施設にて一任ください。

*「食物アレルギー」等対応の相談が済みましたら、
「備考欄」に記入ください。
*「初泊日」が異なる参加者がある場合には、
「備考欄」に明記してください。

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。

選手・監督用宿泊者名簿

自動印字されます

2018 彩る感動 東海総体 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	△△△	学校名	陸上高等学校				
住所	〒000-0000 △△△〇〇市〇〇〇1-1-1						
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30年						
入込交通機関名			宿泊施設まで				
持込車両	バス	普通車	台	ワゴン車	台	合計	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・動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。

応援部員・引率者用宿泊者名簿

自動印字されます

2018 彩る感動 東海総体 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	△△△	学校名	陸上高等学校				
住所	〒000-0000 △△△〇〇市〇〇〇1-1-1						
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30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	台	ワゴン車	台	合計
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・動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ある場合には、備考欄に明記してください。