

第26回西日本地区自転車競技大会

宿泊・弁当 お申込要項

1. 取扱い旅行形態

標記大会の宿泊・弁当幹旋業務を、株式会社TEAM”募集型企画旅行”として取扱います。

2. 大会料金設定期間

令和5年4月21日(金)～4月22日(土) 左記期間のご宿泊・お弁当(弁当は4/22・23)については『宿泊・弁当申込書』にて幹旋致します。

3. 宿舍と宿泊料金 ※大会設定料金

宿泊代金(諸税込)			利用予定宿舍	部屋	別府競輪場 アクセス(車)
1泊2食付	1泊朝食付	1泊素泊			
8,500円	7,500円	6,000円	ホテルなぎさ	洋室／和室	約13分
			グッドイン別府	洋室	約15分

※誠に恐縮ですが、希望ホテルの指定はお受け出来ませんのでご了承ください。

※例年よりお申込多数の場合は、記載外の宿舍を利用する場合がございます。

※開催要項／9項に【1泊3食8,600円予定】と記載がございますが、昨今の物価上昇による宿泊代の高騰により、本大会では上表の料金設定とさせて頂く運びとなりました(お弁当注文時の”1泊3食付”は9,100円となります)。大変恐縮ではございますが、ご理解頂けますと幸甚でございます。

4. お弁当

日替り弁当:600円(お茶付／税込)

◆お弁当は競技会場周辺にデスクを設けお渡しします(11:00から)

◆お食事後のお弁当の空箱を指定場所にて回収致します(15:00まで)

5. お申込方法

別紙「宿泊・弁当申込書」に必要事項をご記入(入力)の上、FAX又はメールにて(株)TEAMまで直接送信下さい。

6. 宿舍決定通知・お支払い方法

全出場チームからの宿泊申込書が揃い次第配宿を開始し、4月6日(木)頃を目途に宿舍決定通知書及び請求書を、責任者様宛にご郵送致します。宿泊・弁当代は、指定の口座へ期日(期日は大会終了後を予定)までにお振込下さい。

7. お申込後の変更・取消

宿泊及び弁当の取消・変更は(株)TEAMまでご連絡下さい

①各チーム内、少数(構成人員の15%迄)の取消の場合

※多数取消の場合は右記②を適用

取消日	取消料
宿泊日3日前まで	無料
宿泊日2日前	20%
宿泊日前日	50%
宿泊日当日及び無連絡	100%

②大会中止及び参加者独自判断による取消の場合

※構成人員の15%以上の取消の場合を含む

取消日	取消料
宿泊日8日前まで	無料
宿泊日7日前～2日前まで	30%
宿泊日前日	50%
宿泊日当日及び無連絡	100%

■弁当取消料

取消日	取消料
弁当受取り 前日17時迄	無料
弁当受取り 前日17時以降	100%

※上記に該当しないお取消しの場合は、各宿舍規定の取消料を申し受けます(例:申込書誤記入などにより1泊分を全取消される場合等)。

※夕食欠食は宿泊日の4日前までお申し出下さい。宿泊日前日より取消は出来ませんのでご了承下さい。

※取消日の取扱いにつきましては、当該日の18時以降は翌営業日扱いとなります。

お問い合わせ・お申込先

株式会社TEAM(チーム) 本社配宿管理センター
〒862-0950 熊本市中央区水前寺6-32-8 熊本太陽ビル2F
TEL:096-237-6763 FAX:096-237-6764
MAIL:yoyaku@k-team.jp
営業時間:平日 9:00～18:00(土日祝休み)

申込締切日

令和5年 3月28日(火)

第26回西日本地区自転車競技大会

【 宿泊・弁当 申込書 】

申込締切日 令和5年3月28日(火)		申込日	/ ()	変更日	/ ()
校名・チーム名	連絡先	TEL	-		
フリガナ		FAX	-		
責任者氏名		携帯	-		
書類送付先	〒 メールアドレス ※任意 ()				

No	名前 ※カタカナでご記入下さい。	性別	参加区分 ※監督・コーチ・引率・マネージャー・高校生・応援大人・応援小人・乗務員・その他	該当欄に○印を付けて下さい						備考 (食物アレルギーなど特記事項)		
				4/21(金)			4/22(土)					
				大会前日			大会初日					
				夕食	宿泊	翌朝食	夕食	宿泊	翌朝食			
(例)	オオイタ イチロウ	男	監督		○	○		○	○			
	オオイタ ハナコ	女	高校生	○	○	○				卵、甲殻類アレルギー		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
備考			総 計	名	名	名	名	名	名	初泊チェックイン予定時間 :		
			お弁当注文数 ※宿泊申込の枠とは縦軸の日程がずれていますのでご注意ください。	4/22(土) (大会初日)			4/23(日) (大会2日目)			夕食希望時間 :		
				個			個			朝食希望時間 :		
ホテルへの利用交通機関 (○印)			ホテル駐車場 利用台数	普通車	ワゴン	マイクロバス	小型バス	中型バス	大型バス			
公共交通・自家用車・業者バス・学校バス				台	台	台	台	台	台			

■不足する場合はコピーしてご使用下さい。 ■記載された個人情報とは当該業務以外では使用致しません。

FAX送信先：096-237-6764 メール送信先：yoyaku@k-team.jp 株式会社TEAM 宛

第26回西日本地区自転車競技大会

《 食物アレルギー調査票 》

アレルギー者が2名以上の場合は本紙(シート)をコピーして下さい

事前調査のご協力をお願い致します。ご記入頂きました内容をもとに宿舎及び弁当業者へ連絡致します。
尚、調査内容により宿舎を決定するものではありません。アレルギーの程度により、ご対応いたしかねる場合もございます。

団体名			
記入者氏名	携帯		
	FAX		
対象者氏名 (カタカナ)	❖ 弁当注文(対象者分)		

注意事項

本調査はアレルギーに関するものであり、食材の好き嫌い(好み)等のご対応はいたしかねます。
予めご承知おき下さいますようお願い申し上げます。

本調査票は個人情報の取り扱いに留意の上
責任を持って保管・処分致します。

❖ 申込書記載の弁当注文個数にアレルギー者分が含まれている場合は「有」、注文をしない場合は「無」をご記入ください。

※貴団体にアレルギー該当が無い場合は、本書面をご提出して頂く必要はございません。

① アレルギー反応の出る食材について、該当するもの全てに✓をつけてください。(一部種類を明記ください)

<input type="checkbox"/> 卵	<input type="checkbox"/> 乳	<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> 蕎麦	<input type="checkbox"/> 落花生	<input type="checkbox"/> エビ	<input type="checkbox"/> カニ	<input type="checkbox"/> イカ	<input type="checkbox"/> タコ	<input type="checkbox"/> 貝類
<input type="checkbox"/> ごま	<input type="checkbox"/> ナッツ類		<input type="checkbox"/> 果物		その他				

② ①でお答えいただいた食材の調理方法について、なるべく詳しくご記入ください。

※家庭内での対応(完全除去や、少しは食べている等)を具体的にお知らせ下さい。

【記入例】 卵……調味料(マヨネーズ・ドレッシング等)は×、フライや練り物のつなぎは○
乳……チーズ・バターは○、小麦……天ぷらやフライの衣は○
エビ・カニ……エキスは×、同食材を揚げた油で他の食材の調理も不可
イカ・タコ……食材そのものは×、エキスは○

③ アレルギーの症状等、知らせておきたいことがあればご記入下さい。

④ 食物アレルギーの症状が出た際の治療薬はお持ちですか？

☐ はい → () ☐ いいえ

※「はい」とお答えになった方は下記ご確認ください。

・お薬をご明記もしくはプルダウンから選択ください。

・薬剤使用及び病院受診のタイミングについて主治医から指示を受けておいて下さい。