

平成 27 年度 第 20 回 ルーセント杯全国選抜小学生ソフトテニス大会

[宿泊のご案内]

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年も平成 27 年 4 月 4 日(土)～5 日(日)埼玉県秩父市『PICA秩父』におきまして第 20 回ルーセント杯全国選抜小学生ソフトテニス大会が開催されることをお慶び申し上げます。

今年度も㈱カクタス航空で大会ご参加の皆様の宿泊および弁当のお世話をさせていただくことになりましたので下記のとおりご案内申し上げます。

ご満足いただける大会でありますよう誠心誠意努力いたす所存でございます。

皆様方のご参加を心よりお待ちしております。

株式会社カクタス航空
代表取締役社長 米山 一雄

1. 宿泊施設のご案内

◇宿泊日:平成 27 年 4 月 4 日(土)～1泊

◇宿泊施設は、下記のとおりご用意いたしました。

地区	利用ホテル	区分	宿泊費用
秩父	PICA秩父 コテージ	大人	¥9,950 (1泊2食)
		子供	¥7,400 (1泊2食)

※施設名が変更になっております(旧名称 秩父ミュージックパーク スポーツの森コテージ)

・コテージ会場まで徒歩2分。

大浴場のご利用が可能です。誠に恐縮ですが、タオル等は各自ご用意下さい。

1部屋3名～6名にてご利用下さい。

※今年度より4名様タイプ/6名様タイプのお部屋となる為、大変申し訳ございませんが別紙リスト順にてお部屋割させて頂き、最終案内にてお知らせ致します。

◇宿泊料金はホテルタイプ1泊2食付(税・サービス料含む)お一人様料金です。

◇同室者名をご記入下さい。(大人・子供のご記入もお忘れなく)

◇スポーツの森コテージが満室の場合は他の旅館をご案内することもございますのでご了承下さい。
(その場合料金が変わってまいりますのでご了承下さい。)

◇ご予約はお申込み順とさせていただきますが、部屋数の都合上ご希望通りのお部屋をご用意できず変更をお願いすることもございますのでご了承下さい。

(コテージ場所のご指定は受けかねますので予めご了承願います)

◇宿泊申込後の取消・変更は、FAXで書面にて担当にお申し出下さい。

◇宿泊ホテル・旅館の所在地図は、申込後宿泊予約券(確認証)と一緒に代表者の方へ送付いたします。

◇宿泊取消について

取消料	7日前から2日前	前日	当日(無連絡も含む)
	宿泊料の30%	宿泊料の50%	宿泊料の100%

◇取消に伴う返金及び請求等は、大会終了後にさせていただきます。

また、取消返金の場合、口座番号などをご連絡下さい。

2. 昼食(弁当)のご案内

◇1食800円でお弁当とお茶が付いております。

◇弁当は予約制とし、引き渡しはカクタスデスクにて昼食(弁当)予約券と引き換えになります。

◇会場周辺には食堂・レストランが少ないので、大会参加者は事前にお申込みください。

◇宿泊されない方でも受付いたします。

◇大会会場での当日取消しは受付できませんので、ご了承下さい。

3. 宿泊のお申込みご案内

【お申込方法】

◇宿泊・昼食(弁当)の申込みは、別紙の宿泊申込書にご記入の上、お手数でも各代表者がまとめて下記宛ご送付下さい。

※ご参加人数が多い場合は申込用紙をコピーしご利用下さい。

◇宿泊予約券(確認証)、請求書を代表者様宛にお送りいたしますので3月29日(土)までにお振込み下さい。

◇振込み手数料は各自ご負担いただきますようお願いいたします。

【お申込み先】

〒100-0004 東京都千代田区大手町 2-6-3 JXビル B1階

(株)カクタス航空 「ソフトテニス選手権大会」係

TEL:03(6275)5510 FAX:03(3272)6301

担当:石田・鷲尾

【お申込み締切日】 平成26年3月6日(金)

【宿泊予約券及び請求書について】

◇宿泊予約券及び請求書を3月13日ごろ、弊社より各代表者様に送付いたします。

第 20 回 ルーセント杯全国選抜小学生ソフトテニス大会 申込書

申込内容{宿泊+お弁当・宿泊のみ・お弁当のみ}

※上記○印をご記入下さい

平成 年 月 日

整理番号							
(ふりがな) 申込み代表者名及び チーム名	【代表者名】 【チーム名】						
住 所 (確認書送付先)			TEL:()		-		
			FAX:()		-		
連 絡 責 任 者 住 所 / 氏 名	〒		TEL:()		-		
			FAX:()		-		
(日中連絡先・携帯等:)							
	氏 名	大人・ 子供		氏 名	大人・ 子供	弁 当	
						4/4	4/5
1			11				
2			12				
3			13				
4			14				
5			15				
6			16				
7			17				
8			18				
9			19				
10			20				
合 計			大 人 名	子 供 名	名	名	
【前泊等その他ご希望がございましたらご記入下さい】							

【※ 貸切バスの見積りご希望の方は下記の内容をご記入下さい】

車種(○印)	大型バス・中型バス・小型バス・マイクロバス			乗車予定人数			人
日程	【往路】	出発地名称					
		住所					
		利用日	年	月	日		
		利用開始時間	時	分	利用終了時間	時	分
	【復路】	出発地名称					
		住所					
		利用日	年	月	日		
		利用開始時間	時	分	利用終了時間	時	分