

申込順にて宿泊先を
振分けますので
お早目に申込み下さい。

四万十川桜マラソン大会 宿泊専用申込書 締切3月2日

四万十町観光協会取扱専用用紙
fax 0880-22-2570
E-mail info@shimanto-town.net

※この用紙では四万十川桜マラソン大会の参加申込は出来ません。

◎宿泊手配に必要な範囲内での宿泊機関等、その他への個人情報の提供に同意の上、以下の宿泊に申し込みます。

①	フリガナ		○を付けて下さい		性別	年齢
	代表氏名		ランナー	応援者	男 女	歳
	住所	〒				
	TEL () - ()	FAX () - ()	携帯電話			

※お一人様でお申し込みの場合、宿泊施設に限りがある為、基本的に相部屋とさせていただきます。

②	希望宿泊コース申込 <宿泊施設ご案内参照>					
	1、第1希望 地図番号() 宿名()	3、宿泊施設希望なし宿泊金額の希望あり A B C D				
	2、第2希望 地図番号() 宿名()	2食付き	夕食のみ	朝食のみ	素泊まり	

※○記入

③	希望宿泊日予約		入町機関		参考希望宿泊地域		
	3月27日(土)	3月28日(日)	車	JR	夜行バス	スタート地点近辺	ゴール地点近辺
	上記以外は取り扱い致しません。		町内周遊等の公共交通機関はJR予土線のみ。		3月31日はR381号を主としたランナー無料送迎バスが出ます。		

※他に宿泊者(グループ・応援者)が居れば記入して下さい。(お子様の年齢もご記入下さい。) ※記入欄不足の場合はコピーしてご利用下さい。

④	氏名	性別	年齢	⑦	氏名	性別	年齢
			歳				
⑤	氏名	性別	年齢	⑧	氏名	性別	年齢
			歳				
⑥	氏名	性別	年齢	⑨	氏名	性別	年齢
			歳				

※宿泊施設に関しては振り分け方式を採用しております。必ずしもご希望に添えない場合があるかと思いますが、精一杯考慮致しますのでご了承下さい。

⑩	ご不明点 要望事項が があれば記入。	例) 相部屋不可等
---	--------------------------	-----------

⑪	以上、大人()名 ・ 子ども()名、 計()名 宿泊を申し込みします。
---	--

★①～⑪の必要事項を記入の上、FAX送信をお願いします。お電話でのご予約は受け付けておりません。

★取り消し、払い戻しをされる方はFAXにてお知らせ下さい。3月12日以降はキャンセル料(10%～100%)が発生いたします。

★お宿決定後までに下記内容予約事項を記入し連絡致します。入金確認後宿泊クーポン券を郵送致します。(3月中旬頃)

※下記は四万十町観光協会記入

予約事項	宿泊者名	宿名	住所	連絡先
	××××××××××様	×××××××宿	×××町×××番×××号	×××-×××-×××
	宿泊条件	お部屋No.及び何人部屋	宿泊料	振込金額
	3月×日～3月×日まで×泊×食付き	×××号×××定員部屋	お1人様××××円	¥××××××××
振込期日	令和3年3月8日(月)		※最終入金確認は3月12日14:50分に致します。	
問い合わせ専用窓口	一般社団法人 四万十町観光協会 担当: 宗崎・和田 TEL0880-29-6004 営業時間 平日8:30～17:15			