

2017ジャパンパラ水泳競技大会  
宿 泊 申 込 書

参加区分	1. 選手 2. 大会役員 3. 競技役員 4. 介護者 5. その他			
ふりがな		男 ・ 女	昭和 平成 (	年 月 日生 ( 歳)
氏 名				
ふりがな				
団 体 名	※団体で一括お申込の場合のみご記入下さい			
現 住 所	〒 _____			
	電話番号 ( )	FAX番号 ( )		
ふりがな				
勤務先名				
勤務先住所	〒 _____			
	電話番号 ( )	FAX番号 ( )		
障害区分	1. 視覚障害 2. 聴覚障害 3. 肢体不自由 4. 知的障害 5. 無			
宿泊日	月 日 ( ) チェックイン ~ 日 ( ) チェックアウト 【 泊 日】			
チェックイン予定時刻		時 分頃		
宿泊に関するご連絡は		自宅・勤務先・携帯 ( )		
ホテル	ご希望のホテルを○で囲んで下さい。 ①ホテルサンルート有明 ②アパホテル<東京潮見駅前>			
お 部 屋 割				
お 名 前		お部屋タイプ	車椅子	喫煙
1		シングル ツイン	有 無 (手動 電動)	する しない
2		シングル ツイン	有 無 (手動 電動)	する しない
3		シングル ツイン	有 無 (手動 電動)	する しない
4		シングル ツイン	有 無 (手動 電動)	する しない
5		シングル ツイン	有 無 (手動 電動)	する しない

7月31日(月)迄に郵送又はFAX(03-5909-8100)でお申込みください  
FAXの場合は、番号のお間違えの無いようにご注意ください