平成24年度第91回全日本スキー選手権大会(クロスカントリー競技)宿泊要項

1 宿泊料金等

宿泊料金、料金の精算及び適用期間等は次のとおりとする。

(1)宿泊

宿泊とは、入宿日の15時以降出発日の10時までの客室の使用をいうものとし、原則として1泊2食とする。

(2)宿泊料金

【一 般】: 1泊2食で 7,350円(消費税込み) とする。 【小中高校生】: 1泊2食で 6,720円(消費税込み) とする。

- ★ 中体連料金 (1 泊 3 食) 7,350 円 高体連料金 (1 泊 3 食) 7,350 円 ※弁当 630 円
- ア. 上宿泊料金には、暖房料、奉仕料及び消費税を含むものとする。(浴衣なし)
- イ. 温泉旅館に宿泊となる場合は、入湯税が別途加算される。
- ウ. 上記宿泊料金は、大会事務局を通して宿泊申込をした場合に限り適用する。

(3)欠食控除

- ア. 朝食を欠食した場合は、宿泊料金の10%を控除する。
- イ. 夕食を欠食した場合は、宿泊料金の20%を控除する。
- ウ. 欠食に伴う食事料金の控除は、次の時刻まで宿舎に申し出た場合に限り行うものとする。 朝食…前日の18時まで 夕食…当日の9時まで

(4)宿泊料金等の精算

宿泊料金等は、宿泊者本人又はチーム・団体等の宿泊申込責任者(以下「宿泊申込責任者」 という。)が、宿舎に直接支払うものとする。

(5)宿泊料金の適用期間

上記宿泊料金の適用期間は、各々の大会での宿泊開始日から終了日までとする。

2 宿泊の申込み

宿泊の申込みは、所定の宿泊申込書にて宿泊申込責任者が次により行うものとする。

宿泊申込期限…各大会参加申し込み締め切り日と同一日 必着(厳守)

宿泊申込先 …

〒948-0103 新潟県十日町市小泉 240 番地 1 吉田クロスカントリーハウス内

「第91回全日本スキー選手権」大会事務局

◆TEL: 025-752-3103 ◆FAX:025-752-3193

mail: sat@tokamachi-sports.net

URL: http://www.tokamachi-sports.net/sat/

(十日町市スキー協会ホームページ)

3 宿泊取消料

宿泊を取り消した場合の取消料は次のとおりとし、宿泊申込責任者が当該宿舎へ直接支払うものとする。

【1泊目…入宿前】

宿泊取消の申し出区分	宿泊取消料	備	考
宿泊予定2日前まで	0 円	臣 10 344 1 <i>之</i> 345	と 1817 - 5 - 15
宿泊予定前日の正午まで	宿泊料金半額	取り消した泊線 左記の取消料	
上記以降	宿泊料金全額	71. BL V 7 4X 1 H 1 Y	1070×C 9 00

【2泊目以降…連泊の場合】

宿泊取消の申し出区分	宿泊取消料	備	考
前日の18時まで	0 円	取り消した泊勢	数に関わらず、
上記以降	宿泊料金全額	左記の取消料	のみとする。

4 宿舎の決定通知

申込期限内に到着した申込みについては、大会事務局で十日町旅館組合と調整の上配宿し、宿泊申込連絡責任者に通知するものとする。

5 宿泊の変更及び取り消し

宿泊人数等の変更及び取り消しについては、宿泊申込責任者が決定した宿舎に直接連絡するものとし、原則としてファクシミリによるものとする。

6 昼食

競技日の昼食(弁当)斡旋(1個630円(消費税込み))を希望する場合は、宿舎を通じて前日の12時までに申し込むものとする。

7 スキーの手入れ

ワクシング等スキーの手入れは、宿舎の指示に従い指定された場所で行うとともに、火気や電気の取り扱いに十分注意すること。

平成24年度 第91回全日本スキー選手権大会 (クロスカントリー競技) 宿 泊 申 込 書

平成 年 月 日

下記のとおり宿泊を申し込みます。

※該当日に人数を記入する。昼食は予定数を記入する。

宿泊期間:平成25年 月 日()~ 月 日()

		/		1		/		/			/			/				/							
		()	()	()		()			()			()			()	
		夕	泊	朝	夕	泊	朝	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊	朝	昼	夕	泊
選手	男																								
	女																								
十	計																								
	男																								
監督	女																								
	計																								
	男																								
合計	女																								
	計						_				_			_		_				_					

所属団体名	_代表者氏名
連絡責任者氏名	携帯電話
住所	電話 FAX
※ 希望があれば 第1希望	第 2 希望