

- 下記に必要事項を記入してください。
- このハガキにて宿舎の連絡を行いますので、裏面宛名に連絡先の住所、氏名を書いてエントリーフォームと同封してください。別途送付する場合には封書にて本ハガキを事務局へ送付してください。

大学名		
代表者氏名		
住 所		
TEL		
同宿大学名		
宿泊希望日	男子	女子
1月 日	名	名
日	名	名
日	名	名
日	名	名
日	名	名
日	名	名
日	名	名

宿舎決定のお知らせ

第 29 回全日本学生アルペンチャンピオンズスキー大会
下記宿舎に決定しましたのでお知らせ致します。

宿舎名	
連絡先	〒381-0401 長野県下高井郡山ノ内町志賀高原
TEL	

- 必ず電話にて最終確認をして下さい。
- 宿泊日前 1 週間以内の人数減はキャンセル料が発生します。
- 部屋が定員に満たない大学は、他大学と相部屋となります。ご了承下さい。