（別紙）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人群馬県スポーツ協会　理事長　様

競技団体名

連絡責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先電話番号：　　　－　　　　－　　　　）

特別国民体育大会関東ブロック大会　宿泊日数及び人数等の報告について

　このことについて、下記のとおり報告致します。

記

１　競技名　　　　　　　　　　　　競技（種別　　　　　　　　　　　）

２　宿泊日数 及び 宿泊人数　　※宿泊人数には、派遣費支給対象となっている、正式エントリーの

　　　　　　　　　　　　　　　　監督・選手のうち、実際に宿泊した人数を記載（コーチ等の関係

　　　　　　　　　　　　　　　　者は含めない）。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※○印を付ける

　　月　　日（　）～ 　月　　日（　） 　　　泊　　日 ×　　　　名 （ 監督 ・ 選手 ）

　　月　　日（　）～ 　月　　日（　） 　　　泊　　日 ×　　　　名 （ 監督 ・ 選手 ）

　　月　　日（　）～ 　月　　日（　） 　　　泊　　日 ×　　　　名 （ 監督 ・ 選手 ）

３　宿泊内容（該当に○印を付ける。食事をキャンセルした　ｲ・ウ・エは、理由と人数等を記載。）

　　　ア　１泊２食　　　イ　１泊夕食　　　ウ　１泊朝食　　　エ　素泊まり

４　キャンセル料　※キャンセル料が発生した場合は、理由等を記載。

　キャンセル料　 　　　％　単価　　　　　　円　×　　名分　＝　　　　　　　円

　キャンセル料　 　　　％　単価　　　　　　円　×　　名分　＝　　　　　　　円

５　その他　※大会辞退者が発生した場合は、氏名と理由を記載。

※宿泊施設の領収書等のコピーを必ず添付の上、競技終了後１週間以内にご報告ください。

**ＦＡＸ番号　０２７－２３４－５９２６**