

えがお  
愛顔つなぐえひめ国体 ホッケー競技会(成年男女)  
伊予市来会意向調査票

1	都道府県名				*種別毎に回答してください。
2	競技種別	種別名 *該当に○印			
			成年男子		成年女子
3	チーム代表者の 連絡先	フリガナ			役職
		氏名			役職
		住所	〒		・監督 ・コーチ
		TEL			・その他
		FAX			( )
		携帯番号			
		メールアドレス			
*常に連絡が取れる方を御記入下さい。					
4	参加人数	合計	名	【内訳】監督__名・選手__名・コーチ等__名	
5	来会日時	月	日( )	午前・午後	時頃〔到着場所〕
6	大会期間中の 会場等への 移動方法	該 当 に ○ 印	計画輸送にて移動 ※10/1から10/5まで対応		
			持込車両にて移動 (自家用・借上)	大型バス( )台・中型バス( )台	小型バス( )台・自家用車( )台
7	【参考】 来会交通機関	公共交通機関	鉄道(____駅下車)・飛行機		
		バス(自家用・借上)	バス(大型__台・中型__台・小型__台)		
		普通車(自家用・借上)	____台		
*大型バスは座席数40名以上、中型は30～40名、小型は29名以下					
8	応援団	来会の有無	有・無	来会手段	バス( )台・自家用車( )台

<b>提出先</b>
愛顔つなぐえひめ国体 伊予市実行委員会 伊予市輸送センター 宛
TEL : 089-947-8780
FAX : 089-947-2262
E-mail : danmatsu2@fj-t.jp

<b>9月4日</b>
<b>(月)</b>
<b>17時必着</b>