【ALL WIN主催　野球宿泊大会　参加申込書】

注意事項

大会申込後のキャンセルについてチームキャンセル料として¥50,000が掛かりますのでご注意下さい。
※同時期の他社への乗り換えの場合は¥100,000となります。
複数チームの場合は、チーム数×¥50,000（¥100,000）が掛かります。
旅行の契約とは関係ありませんのでご注意下さい。
※グーリングオフ期間は申込提出日を含めて8日以内となります。

死亡事故、負傷について

弊社にて特別、事業者費用、傷害死亡後遺障害、個人賠償責任補償には加入しております。
別途保険に加入したい方はご連絡下さい。

免責について

大会期間中の盗難、破損に関しては大会主催者に重大な過失がある場合を除き、主催者に対して
保証を求めない事とします。大会参加中の飲酒においては、主催者側は一切の責任を負いません。

個人情報について

参加者の写真、氏名などの情報を、情報メディアや案内広告に使用される事に承諾する事とします。

雨天について

2日間雨天予報の場合でも、直前に予報が変わったり昼間降らず夕方から、または降っても小雨など様々なパターンがある為、台風などで交通機関に影響が出る場合以外は中止になる事は有りません。あくまで予報ですので、良い方向に変わる事を願い、水取りなど出来る限りの事は全力で対応致します。万が一2日間雨で試合が1試合も出来なかった場合は、1チームにつき20,000円の返金or次回大会割30,000円のどちらかをお選びいただきます。
（1日試合が出来ない場合の返金はございません）
また、試合実施の有無や現場状況の判断に関しましては大会主催者側が施設の方と話し合い判断致します。

大会主催者の定める大会規定及びローカルルールを理解し、
同意した上で大会に参加致します。

申込日　：　　年　　月　　日

日　程　：　　月　　日　～　　月　　日

大学名・サークル名　：

代表者　：　　印

住　所　：　〒

電話番号　：

未成年者の親権同意

大会申込に関して、代表者の方が未成年の場合は保護者の方の同意が必要になります。
署名・捺印を頂きますようお願い致します。

代表者氏名 _____
親権者氏名 _____ 印
参加者との続柄 _____

株式会社ALL WIN
神奈川県知事登録旅行業第2-1201号
〒251-0037
神奈川県藤沢市鵠沼海岸2-7-6-303
Mail : h.ishikawa@allwin2021.jp

メールエントリー後1週間以内に提出して下さい

【募集型企画旅行取引条件説明書・契約書】

本件は、株式会社ALL WINが旅行を企画し実行するものとなりお客様と募集型企画旅行を締結する事となります。
本書面記載の内容は契約が成立した時、契約書面の一部になります。

お支払いについて

申込金として¥20,000を仮エントリー後1週間以内にお振込下さい。
上記金額は大会参加費の合計金額の一部として取り扱い致します。残金については大会当日の15時までにお振込下さい。

振込先

みずほ銀行 藤沢支店 普通口座 4180736 カブシキカイシャオールウィン

※参加チーム名でお振込下さい。

参加者名簿について

HPのエントリー部分に名簿のエクセルがあります。国内傷害保険の内容も兼ねておりますのでもれなくご記入して下さい。
名簿の提出が無い場合保険適用外となります。また、大会参加中の飲酒においては、主催者側は一切の責任を負いません。
<エクセル送付先> h.ishikawa@allwin2021.jp

参加賞	有　□ハーフパンツ □スウェットパンツ □Tシャツ □ポロシャツ	□	無　無の場合は下記参加費から2,000OFF

チェック	企画プラン	男性	女性	内訳
□	日帰り参加(1日料金)	¥3,500	¥1,100	参加賞は付きません
□	1泊素泊まり	¥12,300	¥10,300	大会運営費・施設使用料・入湯税・消費税等
□	1泊1食（朝付き）	¥12,800	¥10,800	
□	1泊1食（夜付き）	¥13,300	¥11,300	
□	1泊2食（夜.朝付き）	¥13,800	¥11,800	

※エントリー費¥15,000は別途になります。また、交通費、その他個人的費用は含まれておりませんのでご注意下さい。

上記内容を承諾し、募集型企画旅行を申し込み致します。

申込日　：　　年　　月　　日

日　程　：　　月　　日　～　　月　　日

大学名・サークル名：

フリガナ

代表者　：　　**印**

住　所　：　〒

電話番号　：　　**自宅番号　：**

フリガナ

副代表者　：

電話番号　：　　**自宅番号　：**

未成年者の親権同意

大会申込に関して、代表者の方が未成年の場合は保護者の方の同意が必要になります。
署名・捺印を頂きますようお願い致します。

代表者氏名

親権者氏名　　印

参加者との続柄

株式会社ALL WIN
神奈川県知事登録旅行業第2-1201号
国内旅行業取扱管理者　石川 英明
〒251-0037
神奈川県藤沢市鵠沼海岸2-7-6-303
Mail : h.ishikawa@allwin2021.jp

メールエントリー後1週間以内に提出して下さい