

平成27年度 第77回（末弘杯） 全九州高等学校選手権新人水泳競技大会

佐賀県選手団 航空機のご案内

航空機輸送要項

1. 航空機利用時間と利用便について

利用日時	往復	利用便	出発地	出発時間	到着地	到着時間
10月2日 (金)	往路	ANA1205便	福岡	10:30	那覇	12:15
10月4日 (日)	復路	ANA1212便	那覇	17:40	福岡	19:20

※上記便以外の希望については、お預かりの上後日回答とさせていただきます。

※上記便以外につきましては、下記の欠航補償プランの対象外となります。別便希望の場合はご相談下さい。

2. 航空運賃について

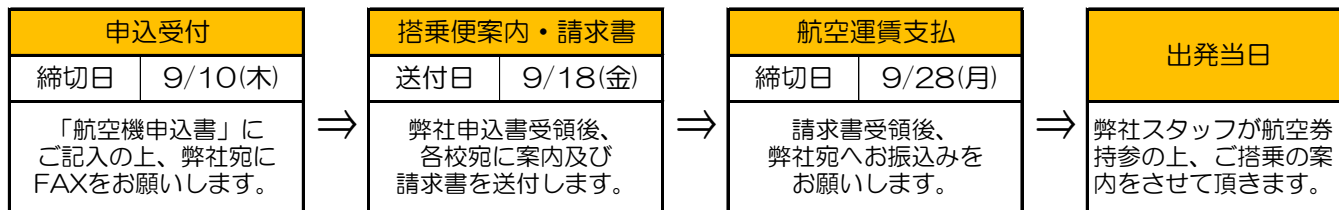
往復料金：39,000円（航空機欠航補償プラン込み）

片道 料金	往路：19,500円
	復路：19,500円

※航空機欠航補償プランについて

悪天候等の不測かつ突発的な事由による利用予定航空便の欠航または着陸地変更によって生じた、追加宿泊費用・交通費・食事費用を補償する保険。◆支払限度額：15,000円（お一人様）

3. お申込方法及び今後の流れについて



4. 出発当日の集合場所・時間について

利用日時	往復	集合場所	受付時間
10/2 (金)	往路	福岡空港第2ターミナル1階 ANA団体カウンター後方	搭乗2時間前より開始
10/4 (日)	復路	那覇空港ターミナル3階 ANA10番カウンター後方	

5. お申込後の変更・取消について（お一人様片道につき）

期限	お申込～9/24迄	9/25～10/1迄	10/2以降
取消料	3,430円	6,430円	9,430円

6. 注意事項

- ★お申込み直後より減員変更につきましては、取消料が発生致しますのでご注意ください。
- ★引率・選手が優先の為、応援・保護者等についてはお問合せの上、ご回答を差し上げます。
- ★ご入金後の変更・取消による返金につきましては、大会終了後のご精算になりますので予めご了承下さい。

・申込先 及び 問合せ

株式会社TEAM
〒862-0950 熊本県熊本市中央区水前寺6-32-8 熊本太陽ビル2階
TEL：096-237-6763/FAX：096-237-6764
営業時間：平日 9：00～18：00（土日祝休み）
担当：益田・吉村

お申込締切日

平成27年9月10日(木)

お振込締切日

平成27年9月28日(金)

平成27年度 第77回 （末弘杯）
全九州高等学校選手権新人水泳競技大会

申込締切日 平成27年9月10日（木）					新規	申込日 ／ （ ）		変更	変更日 ／ （ ）	
学校名					連絡先	TEL				
引率者氏名						FAX				
書類送付先						携 帯				
〒										
No	氏 名 ※カタカナでご記入下さい。		性 別	年 齢	参加区分	10/2(金) 往路便	10/4(日) 復路便	生年月日 ※欠航補償加入の為に記入下さい。 ※記入がない場合は加入出来ません。		
(例)	シマ デイゴ		男・女	17 オ	引率者・選手 マネージャー	○	○	1998年10月2日		
1			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
2			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
3			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
4			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
5			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
6			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
7			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
8			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
9			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
10			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
11			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
12			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
13			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
14			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
15			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
16			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
17			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
18			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
19			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
20			男・女	オ	引率者・選手 マネージャー					
合 計						名	名			
備考										

平成27年度 第77回（末弘杯） 全九州高等学校選手権新人水泳競技大会

航空機 別便依頼書

学校行事等で、計画している航空機での移動が困難な場合のみ下記にご記入下さい。

※別紙の「申込書」と共にFAXをお願い致します。

学校名		申込者名	
		申込者 連絡先	

航空機	往路	搭乗日	月	日	()	人数	名
		搭乗区間 希望時間	第1希望…	空港	→	空港 (	時頃出発)
			第2希望…	空港	→	空港 (	時頃出発)
			第3希望…	空港	→	空港 (	時頃出発)
	復路	搭乗日	月	日	()	人数	名
		搭乗区間 希望時間	第1希望…	空港	→	空港 (	時頃出発)
			第2希望…	空港	→	空港 (	時頃出発)
			第3希望…	空港	→	空港 (	時頃出発)

追記事項

※注意点：①航空機欠航補償プラン対照外になりますのでご注意ください。

②欠航補償プラン加入の場合、片道5,000円（1団体）別途必要になります。

FAX送信先／株式会社 TEAM 行：096-237-6764

◆問合せ先／株式会社TEAM 096-237-6763 担当：益田・吉村