

青の煌めきあおもり障スポ 宿泊事務実施要領

1 趣旨

この要領は、「青の煌めきあおもり障スポ宿泊要項」（以下「宿泊要項」という。）に基づき、宿泊要項適用者に係る宿泊業務の実施に関して必要な事項を定める。

2 宿泊申込手続き

(1) 宿泊申込代表者

青の煌めきあおもり障スポ実行委員会（以下「県委員会」という。）は、青の煌めきあおもり障スポ（第25回全国障害者スポーツ大会）に参加し、又は派遣される者の宿泊申込みに関して以下の区分ごとにそれぞれ宿泊の申込みに関する責任を負う者（以下「宿泊申込代表者」という。）を指定する。

宿泊申込代表者は、宿舎の責による場合を除き、当該区分に定める者の宿泊の申込みについて最終的な責任を負う。

区分		宿泊申込代表者
選手団	選手・監督	都道府県・政令指定都市が定める者
	役員（介助者）	
競技役員	県内	青森県内の各競技団体の長
	県外	全国を統括する各競技団体の長
視察員（後催県視察員を除く）		宿泊希望のあった各団体の代表者
報道員		宿泊希望のあった各社の代表者
大会役員		宿泊希望のあった各団体の代表者
特別招待者		
その他大会関係者 （後催県視察員を含む）		

※ その他大会関係者とは、大会運営に参加する者で、県委員会が宿泊を必要と認めた者をいう。

(2) 宿泊責任者

ア 宿泊申込代表者は、宿泊者の中から、宿泊日が同一のグループ又は行動を共にするグループごとに宿泊責任者を定める。

ただし、宿泊者以外に行動を共にする者がいない場合は、宿泊者本人を宿泊責任者として取り扱う。

イ 宿泊責任者は、宿泊者を代表し、宿泊者と宿舎との間で必要な事務の処理に当たる。

(3) 宿泊の申込み

ア 宿泊申込システム

青の煌めきあおもり障スポの宿泊申込みは、宿泊申込システム（県委員会

が運営し、インターネットを介して、宿泊申込みを受け付け処理するシステムをいう。以下「システム」という。)により申し込まなければならない。

ただし、システムに異常等があり、システムによる宿泊申込みが困難な場合は、ファクシミリ、郵便又はメールによる申込みができるものとする。

イ 宿泊申込みに必要なID・パスワード等の通知

県委員会は、システムを利用した宿泊申込みに必要なID・パスワード等を宿泊申込代表者に通知する。

ウ 申込方法

宿泊申込代表者はシステムにアクセスし、県委員会から通知されたID・パスワードを入力してログインし、宿泊申込入力画面に必要な事項を入力の上申し込む。

なお、県委員会は上記ID・パスワードによりログインした者が行った宿泊申込みについて、宿泊申込代表者本人により行われたものとして取り扱う。

エ 申込先

青の煌めきあおもり障スポ配宿・輸送センター(以下「配宿・輸送センター」という。)

住所：〒030-0803 青森県青森市安方1丁目1番40号 青森県観光物産館8階

電話：017-718-3132

FAX：017-718-3161

システムのインターネットアドレス：

<https://aomori2026.nta.co.jp/user/auth/login>

オ 申込期限

申込期限については以下の表のとおりとする。

区分	申込期限
選手団	令和8年6月30日(火)まで
選手団以外	令和8年8月21日(金)まで

(4) 宿舎の決定

ア 県委員会は、宿泊申込みを受理した後に、宿舎の決定を行う。

イ 県委員会は、宿舎を決定した場合には、宿泊申込代表者が宿舎決定通知書をシステムの画面上から確認できるようにする。

ウ 県委員会は、宿舎を決定した場合には、当該宿泊施設(以下「指定宿舎」という。)に対し、配宿決定通知書をシステムの画面上から確認できるようにする。

(5) 宿泊の変更及び取消し

ア 宿舎決定後の宿泊の変更及び取消し(以下「宿泊変更等」という。)については、大会への参加取消し等、特別な事情がない限り認めない。

イ 前号に掲げる事情による宿泊変更等の受付開始時期は、配宿・輸送センター及び県委員会がシステムの画面上で確認できるようにしたとき以降とする。

ウ 宿泊申込代表者が宿泊変更等を行う場合は、システムを利用し、宿泊変更・

取消画面に変更内容を入力の上、県委員会に申し込む。

ただし、システムに異常等があり、システムによる宿泊変更等が困難な場合は、ファクシミリ、郵便又はメールによる申込みができるものとする。

エ 県委員会は、受理した宿泊変更等の内容を速やかに指定宿舎に連絡し、調整を行う。

なお、調整結果については、宿泊申込代表者が宿舎決定通知書をシステムで確認できるようにし、その処理結果は記録する。

オ 宿泊取消料は、各宿泊施設の宿泊取消料規定を適用する。

なお、宿泊取消料規定の上限は、下表のとおりとする。

申出区分	宿泊取消料	備考
宿泊予定日の9日前まで	不要	素泊まり又は欠食で申し込んだ場合は、その料金（税抜）を宿泊料金とする。
宿泊予定日の8日前から 宿泊予定日の4日前まで	宿泊料金（税抜）の20%	
宿泊予定日の3日前から 宿泊予定日の前日まで	宿泊料金（税抜）の50%	
宿泊予定日当日	宿泊料金（税抜）の100%	

(注) ・荒天等による交通機関の不通で、指定宿舎への到着が困難な場合は、宿泊申込代表者もしくは宿泊責任者が、指定宿舎と協議して取消料を決定する。

・入宿前後に関わらず、災害等（地震、風水害、感染症等）により、競技会（種目・種別）が中止となり、宿泊取消を申し出た場合は、取り消した泊数に関わらず、一人につき1泊分の取消料のみとする。

なお、この規定は、大会参加者全てに適用するものとする。

3 宿泊料金等の精算

(1) 宿泊料金、休憩料金、入湯税、宿泊税及び宿泊取消料(以下「宿泊料金等」という。)の精算は、選手団は、配宿・輸送センターを介した請求書払いとする。また、選手団以外については各宿舎が指定する精算方法により支払うものとする。

なお、これら以外の料金については、各宿舎が定める方法により宿泊責任者が直接宿舎に支払う。

(2) 指定宿舎と宿泊責任者は、宿泊日ごとに宿泊人数、欠食の有無等の宿泊内容について、宿泊連絡票(様式1)等により互いに確認する。

(3) 指定宿舎と宿泊責任者は、互いに確認した宿泊内容に基づき、宿泊精算確認書(様式2)により、宿泊責任者の退宿時にその支払額を確定する。

(4) 指定宿舎は、宿泊精算確認書3片のうち1片を退宿時に宿泊責任者に交付し、1片を速やかに配宿・輸送センターへ送付する。また、残りの1片は指定宿舎が保管する。

(5) 指定宿舎は、宿泊精算確認書に基づき、選手団にあつては配宿・輸送センタ

一を、選手団以外にあっては宿泊責任者を債務者として、宿泊料金等を請求する。

4 宿舎における紛議

宿舎における紛議が生じた時は、次により解決する。

- (1) 指定宿舎は、速やかに宿泊責任者との間でその処理に当たる。
- (2) 宿泊に係る紛議について、当事者の間において解決することが困難な場合、県委員会がその処理に当たる。

5 個人情報の取り扱い

宿泊申込みに記載された個人情報は、適切な管理に努めるとともに、県委員会及び配宿・輸送センターにおいて宿泊業務に限り利用し、その他の目的に利用しない。

また、収集した個人情報は、青の煌めきあおもり障スポ終了後、統計資料作成に利用した後、削除する。

6 その他

この要領に定めのない事項については、県委員会が別に定める。

(様式1)

青の煌めきあおもり障スポ 宿泊連絡票

提出日 月 日

この用紙は、変更・取消等の確認不足によるトラブルを避けるためのものであり、宿泊日数に応じた枚数をチェックイン時にお渡ししております。
お手数ですが、**毎朝ご出発前にフロント等へご提出ください。**

1 宿泊施設名

--

2 宿泊団体

参加区分		都道府県・政令指定都市	競技種目	障害区分
<input type="checkbox"/> 選手団	<input type="checkbox"/> 大会役員・特別招待者	※報道員は、会社名を 記入	※選手団、競技役員 のみ記入	※選手団のみ記入 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神
<input type="checkbox"/> 競技役員・技術指導員	<input type="checkbox"/> 競技補助員			
<input type="checkbox"/> 実施本部長	<input type="checkbox"/> ボランティア			
<input type="checkbox"/> 視察員	<input type="checkbox"/> 報道員			
<input type="checkbox"/> その他大会関係者	<input type="checkbox"/> その他			

※参加区分、障害区分については、該当する箇所に☑をお願いします。

3 前日 (月 日) の宿泊実績は以下のとおりです。

宿泊内訳	1泊2食	1泊朝食	1泊夕食	素泊まり	計
	名	名	名	名	0名

4 宿泊人数の確認

本日の宿泊計	名
--------	---

※**宿泊予定日の8日前の宿泊取消の申出**から、**宿泊取消料の対象**となります。

5 食事人数の確認

本日の夕食	有	名	欠	名	欠食申出日時	月	日	時
翌日の朝食	有	名	欠	名	欠食申出日時	月	日	時

※食事人数の有、欠食は「4 宿泊人数」の内訳となるようにご記入ください。

※入宿後に食事の変更連絡を行った場合は、申出日時が欠食控除の適用内か宿泊施設と確認のうえ、ご記入ください。

※**欠食控除**の適用は、朝食、夕食ともに**4日前までに申し出た場合**に限る。

6 その他連絡事項があればご記入ください

連絡事項	
------	--

令和8年 月 日

宿泊責任者 署名

--

宿泊施設担当者 署名

--

青の煌めきあおもり障スポ 宿泊精算確認書

1 指定宿舎

宿泊施設名					
所在地					
電話番号	-	-	FAX番号	-	-

2 宿泊団体

参加区分		都道府県・政令指定都市	競技種目	障がい区分
<input type="checkbox"/> 選手団	<input type="checkbox"/> 大会役員・特別招待者	※報道員は、会社名を記入	※選手団、競技役員のみ記入	※選手団のみ記入
<input type="checkbox"/> 競技役員・技術指導員	<input type="checkbox"/> 競技補助員			
<input type="checkbox"/> 実施本部長	<input type="checkbox"/> ボランティア			
<input type="checkbox"/> 視察員	<input type="checkbox"/> 報道員			
<input type="checkbox"/> その他大会関係者	<input type="checkbox"/> その他 ()			
				<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神

※参加区分、障がい区分については、該当する箇所にお印を願います。

3 宿泊責任者氏名

	様
--	---

4 宿泊実績

					入湯税 (円)
					円
宿泊料金	1泊2食 (円)	1泊夕食 (円)	1泊朝食 (円)	素泊まり (円)	宿泊税 (円)
宿泊区分別 (税込)	円	円	円	円	円

宿泊日(月/日/曜日)	1泊2食	1泊朝食	1泊夕食	素泊まり	小計
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
延べ宿泊人数	人	人	人	人	人
宿泊料金小計	円	円	円	円	円
入湯税小計	円	円	円	円	円
宿泊税小計	円	円	円	円	円
宿泊料金等合計	円	円	円	円 ^①	円

入宿後 金額別宿泊取消料	宿泊取消料単価		宿泊取消料単価		宿泊取消料単価		宿泊取消料単価		宿泊取消料小計
	小数点以下切り捨て	件数	小数点以下切り捨て	件数	小数点以下切り捨て	件数	小数点以下切り捨て	件数	
8日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
7日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
6日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
5日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
4日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
3日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
2日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
前日	円	件	円	件	円	件	円	件	円
宿泊予定当日	円	件	円	件	円	件	円	件	円
入宿後 宿泊取消料合計	※ 連泊の取消の場合は、申出日を起算日に宿泊予定日毎の宿泊取消料単価と件数 (人数) を該当欄に記入願います。								② 円
入宿前 宿泊取消料合計	※ 青の煌めき青森障スポ配宿・輸送センターからの変更連絡をご確認ください。								③ 円

請求合計額 ①+②+③	円
----------------	---

上記内容に相違ありません。

令和8年 月 日

宿泊責任者署名

宿泊施設担当者署名

注1) 宿泊責任者と宿泊施設担当者の署名をもって請求額の確定となりますので必ずご署名ください。

注2) 宿泊実績記入欄が不足する場合は、別票でご記入ください。

注3) 精算時までに宿泊施設様にご記入いただき、宿泊責任者または代理の方の内容確認を持って、宿泊代金等の確定となります。

青の煌めきあおもり障スポ 宿泊精算確認書

1 指定宿舎

宿泊施設名				
所在地				
電話番号	-	-	FAX番号	-

2 宿泊団体

参加区分	都道府県・政令指定都市	競技種目	障がい区分
<input type="checkbox"/> 選手団 <input type="checkbox"/> 競技役員・技術指導員 <input type="checkbox"/> 実施本部長 <input type="checkbox"/> 視察員 <input type="checkbox"/> その他大会関係者	<input type="checkbox"/> 大会役員・特別招待者 <input type="checkbox"/> 競技補助員 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 報道員 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ※報道員は、会社名を記入 <input type="checkbox"/> ※選手団、競技役員のみ記入	<input type="checkbox"/> ※選手団のみ記入 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神

※参加区分、障がい区分については、該当する箇所を☑をお願いします。

3 宿泊責任者氏名

様

4 宿泊実績

宿泊料金	1泊2食 (円)	1泊夕食 (円)	1泊朝食 (円)	素泊まり (円)	入湯税 (円)
宿泊区分別 (税込)	円	円	円	円	円

宿泊日(月/日/曜日)	1泊2食	1泊朝食	1泊夕食	素泊まり	小計
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
延べ宿泊人数	人	人	人	人	人
宿泊料金小計	円	円	円	円	円
入湯税小計	円	円	円	円	円
宿泊税小計	円	円	円	円	円
宿泊料金等合計	円	円	円	円	円 ^①

入宿後 金額別宿泊取消料	宿泊取消料単価		宿泊取消料単価		宿泊取消料単価		宿泊取消料単価		宿泊取消料小計
	小数点以下切り捨て	件数	小数点以下切り捨て	件数	小数点以下切り捨て	件数	小数点以下切り捨て	件数	
8日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
7日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
6日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
5日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
4日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
3日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
2日前	円	件	円	件	円	件	円	件	円
前日	円	件	円	件	円	件	円	件	円
宿泊予定当日	円	件	円	件	円	件	円	件	円
入宿後 宿泊取消料合計	※ 連泊の取消の場合は、申出日を起算日に宿泊予定日毎の宿泊取消料単価と件数 (人数) を該当欄に記入願います。								円 ^②
入宿前 宿泊取消料合計	※ 青の煌めき青森障スポ配宿・輸送センターからの変更連絡をご確認ください。								円 ^③

請求合計額 ①+②+③	円
----------------	---

上記内容に相違ありません。

令和8年 月 日

宿泊責任者署名

宿泊施設担当者署名

注1) 宿泊責任者と宿泊施設担当者の署名をもって請求額の確定となりますので必ずご署名ください。

注2) 宿泊実績記入欄が不足する場合は、別票でご記入ください。

注3) 精算時までに宿泊施設様にてご記入いただき、宿泊責任者または代理の方の内容確認を持って、宿泊代金等の確定となります。

青の煌めきあおもり障スポ 宿泊精算確認書

1 指定宿舎

宿泊施設名					
所在地					
電話番号	-	-	FAX番号	-	-

2 宿泊団体

参加区分	都道府県・政令指定都市	競技種目	障がい区分
<input type="checkbox"/> 選手団 <input type="checkbox"/> 競技役員・技術指導員 <input type="checkbox"/> 実施本部員 <input type="checkbox"/> 視察員 <input type="checkbox"/> その他大会関係者	<input type="checkbox"/> 大会役員・特別招待者 <input type="checkbox"/> 競技補助員 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 報道員 <input type="checkbox"/> その他 ()	※報道員は、会社名を記入 ※選手団、競技役員のみ記入	※選手団のみ記入 <input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神

※参加区分、障がい区分については、該当する箇所にお願ひします。

3 宿泊責任者氏名

	様
--	---

4 宿泊実績

					入湯税 (円)
					円
宿泊料金 宿泊区分別 (税込)	1泊2食 (円)	1泊夕食 (円)	1泊朝食 (円)	素泊まり (円)	宿泊税 (円)
	円	円	円	円	円

宿泊日(月/日/曜日)	1泊2食	1泊朝食	1泊夕食	素泊まり	小計
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
月 日 ()	人	人	人	人	人
延べ宿泊人数	人	人	人	人	人
宿泊料金小計	円	円	円	円	円
入湯税小計	円	円	円	円	円
宿泊税小計	円	円	円	円	円
宿泊料金等合計	円	円	円	円	円 ^①

入宿後 金額別宿泊取消料	宿泊取消料単価		宿泊取消料単価		宿泊取消料単価		宿泊取消料単価		宿泊取消料小計
	小数点以下切り捨て	件数	小数点以下切り捨て	件数	小数点以下切り捨て	件数	小数点以下切り捨て	件数	
8日前	%	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円	
7日前	%	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円	
6日前	%	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円	
5日前	%	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円	
4日前	%	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円	
3日前	%	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円	
2日前	%	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円	
前日	%	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円	
宿泊予定当日	%	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円 件	円	
入宿後 宿泊取消料合計		※ 連泊の取消の場合は、申出日を起算日に宿泊予定日毎の宿泊取消料単価と件数 (人数) を該当欄に記入願ひします。						②	円
入宿前 宿泊取消料合計		※ 青の煌めき青森障スポ配宿・輸送センターからの変更連絡をご確認願ひください。						③	円

請求合計額 ①+②+③	円
----------------	---

上記内容に相違ありません。

令和8年 月 日

宿泊責任者署名

宿泊施設担当者署名

注1) 宿泊責任者と宿泊施設担当者の署名をもって請求額の確定となりますので必ずご署名ください。

注2) 宿泊実績記入欄が不足する場合は、別票でご記入ください。

注3) 精算時までに宿泊施設様にてご記入いただき、宿泊責任者または代理の方の内容確認を持って、宿泊代金等の確定となります。