

宿 泊 弁 当 申 込 書

県 名		学 校 名			
		所 在 地			
		申 込 責 任 者			
		電 話 番 号			
		FAX 番 号			
		当日連絡先	氏名		携帯番号

区 別	氏 名	学 年 (選 手)	宿泊・弁当申込希望(○印を記入)			
			6/19(金)イン ~ 20(土)アウト	6/20(土)イン ~ 21(日)アウト	6/20(土)	6/21(日)
			高知プリンスホテル			
			ロスイン高知			
			夕朝食付	夕朝食付	弁当	弁当
監 督		男・女				
選 手 1						
選 手 2						
選 手 3						
選 手 4						
選 手 5						
選 手 6						
選 手 7						
選 手 8						
選 手 9						
選 手 1 0						
選 手 1 1						
選 手 1 2						
選 手 1 3						
選 手 1 4						
		合計(人数)				

使用する交通機関に○印を記入ください。

但し、駐車場は予約不可、到着順になります。駐車場代金は旅行代金に含めさせていただきますので、必ず記入願います。

公共交通機関 ・ マイクロバス()台 ・ 乗用車()台

大型バス()台 同乗の学校名() 駐車料請求先()

支払い方法 振込 現金 いずれか ___ を付けてください