

平成28年度第44回全国高等学校選抜卓球大会四国地区予選会 申込用紙 (宿泊・弁当)

※旅行手配のために必要な範囲での宿泊機関他への個人データ提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

申込日: 月 日	学校名:	東武トップツアーズ 利用欄
県名:	書類送付先住所: 〒	
フリガナ: 申込代表者:		
携帯番号:	電話番号:	FAX番号:
交通手段 ・乗用車 台 ・貸切バス(大型・中型・マイクロ) ・JR ・その他()※いずれかを○で囲んで		

※11名以上のお申込の場合はこの用紙をコピーしてお使い下さい。

※ドライバーの宿泊が必要な場合もご記入下さい。氏名不明な場合は、ドライバーとご記入下さい。

例	フリガナ 氏名	性別	区分 ○印をお願いします	宿泊日(希望施設記号)	宿泊	部屋 タイプ	同室希望 番号	昼食弁当	昼食弁当	備考
				2/4(土)	第2希望			2/4(土)	2/5(日)	
	コウチ タロウ 高知 太郎	男 ・ 女	監督・コーチ 選手 応援	A	B	シングル ツイン	5	○	○	
1		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				
2		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				
3		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				
4		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				
5		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				
6		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				
7		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				
8		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				
9		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				
10		男 ・ 女	監督・コーチ 選手・審判員			シングル ツイン				

*禁煙・喫煙ルームのご希望は伺いますが、ご希望に添えない場合もありますのであらかじめご了承ください。
禁煙ルームが用意できない場合は消臭対応いたします。

お申込FAX番号:088-825-0170 申込締切日:平成29年1月10日(火)

※お客様の控え用に必ずコピーをお取り下さい。

※宿泊は東武トップツアーズ(株)高知支店が企画・実施する募集型企画旅行です

〒780-0028 高知県高知市はりまや町2-2-11 富士火災高知ビル7階
東武トップツアーズ(株)高知支店
TEL:088-875-2171
担当 林・香月