

第14回 西日本高校オープン新人卓球研修会 宿泊・弁当申込書

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○で囲んで下さい																																																										
	宿泊者氏名	フリガナ	性別	備考	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="5">宿泊申込人数</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>監督</th> <th>選手</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">14日(火)</td> <td>夕食</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>宿泊</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">15日(水) 大会1日目</td> <td>朝食</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">16日(木) 大会2日目</td> <td>朝食</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">17日(金) 大会3日目</td> <td>朝食</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">18日(土)</td> <td>朝食</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					宿泊申込人数							監督	選手	合計	14日(火)	夕食				宿泊				15日(水) 大会1日目	朝食				夕食				16日(木) 大会2日目	朝食				夕食				17日(金) 大会3日目	朝食				夕食				18日(土)	朝食				夕食			
宿泊申込人数																																																																
		監督	選手	合計																																																												
14日(火)	夕食																																																															
	宿泊																																																															
15日(水) 大会1日目	朝食																																																															
	夕食																																																															
16日(木) 大会2日目	朝食																																																															
	夕食																																																															
17日(金) 大会3日目	朝食																																																															
	夕食																																																															
18日(土)	朝食																																																															
	夕食																																																															
監督1			男・女																																																													
監督2			男・女																																																													
監督3			男・女																																																													
監督4			男・女																																																													
選手1			男・女																																																													
選手2			男・女																																																													
選手3			男・女																																																													
選手4			男・女																																																													
選手5			男・女																																																													
選手6			男・女																																																													
選手7			男・女																																																													
選手8			男・女																																																													
選手9			男・女																																																													
選手10			男・女																																																													
選手11			男・女																																																													
選手12			男・女																																																													
選手13			男・女																																																													
選手14			男・女																																																													
選手15			男・女																																																													

弁当申込人数			
	監督	選手	合計
15日(水)			
16日(木)			
17日(金)			

平成30年 月 日 学校名

記載責任者

印

学校住所 〒

T E L

F A X

引率責任者 緊急連絡先(携帯電話等)

**申込先: 〒760-0023 高松市寿町1-3-2 高松第一生命ビル1階
近畿日本ツーリスト高松支店(担当:杉本)
TEL 087-851-3331 FAX 087-851-3330**