

送付先：FAX 06-4799-0160 トップツアー(株)大阪教育旅行支店 配宿係 行き
※平成26年 8月 9日(土) 必着 (和田・今田・柴田)

第2回全国高等学校陸上競技選抜大会

宿泊・弁当 申込書

『旅行手配の為に必要な範囲内での運送・宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申し込みます。』

都道府県名	学校名	男子・女子 ○印ご記入下さい。
学校住所(〒)		
TEL: FAX:		
※回答の送付先が上記と異なる場合には備考欄へご記入願います		
引率代表者氏名(フリガナ)	携帯電話:	自宅電話:
引率者ご住所(〒)		
メールアドレス:		
来阪予定 月 日 時頃	<input type="checkbox"/> 宿舎	<input type="checkbox"/> 会場 に到着
来阪及び会場への移動手段 ① <input type="checkbox"/> 乗用車(台) ② <input type="checkbox"/> ワンボックス車(高さ cm 台) ③ <input type="checkbox"/> マイクロバス ④ <input type="checkbox"/> 公共交通機関		
※駐車場につきましてはホテルへ直接お問い合わせください。		
備考		

宿泊者リスト ※記号、お名前欄、ご希望ホテル名ご記入の上、区分、性別、宿泊日には○印をいれてください。

NO	区分	男・女	ご希望ホテル	宿泊内容	お名前	8/29 (金)	8/30 (土)	8/31 (日)
例	監督・コーチ・選手	男・女		1泊2食	大阪 花子		○	
1	監督・コーチ・選手	男・女						
2	監督・コーチ・選手	男・女						
3	監督・コーチ・選手	男・女						
4	監督・コーチ・選手	男・女						
5	監督・コーチ・選手	男・女						
6	監督・コーチ・選手	男・女						
7	監督・コーチ・選手	男・女						
8	監督・コーチ・選手	男・女						
9	監督・コーチ・選手	男・女						
10	監督・コーチ・選手	男・女						
宿泊者合計						人	人	人
弁当申込個数						日付	8/30(土)	8/31(日)
						個数	個	個

※お名前記入欄が不足の場合は、コピーの上ご利用ください。

*ご返金が発生した際の銀行口座をご記入下さい(ゆうちょ銀行の取り扱いも可能です。)

銀行名	支店名	普通/当座
口座番号	名義人	

ご記入いただいた個人情報は、お客様への連絡のために利用いたします。なお、必要に応じて、関係する宿泊・食事及び運輸機関にも連絡先を提供することもございます。その場合、関係機関からお客様へご連絡が入ることもございますので予めご了承ください。またコピーを一部おとりおきください。