

2019年度近畿高等学校ソフトテニス選手権大会 <宿泊・弁当申し込み書>

申込〆切は6月6日(木)です。下記の宛先へお申し込みください。

都道府県名：
フリガナ 学校名：
請求書名：
フリガナ 代表者名：
携帯電話：
書類送付先住所 〒
TEL： FAX：

(株) JTB滋賀支店 2019年度近畿高等学校ソフトテニス選手権大会デスク宛 担当：吉田・野中
〒520-0043 滋賀県大津市中央3-1-8 TEL：077-522-4103 FAX：077-522-2941 営業時間：9：30～17：30 (土・日・祝日)

★返金が生じた場合の振込先

銀行名： _____ 支店名：
 口座： 普通 / 当座 口座番号：
 口座名：
 フリガナ：

宿泊・弁当申込み

※記入例を参考に記入下さい ★注意事項 『希望宿泊ホテル』につきましては、必ず第3希望まで記入下さい。

番号	氏名	フリガナ	性別	引率者 ○	宿泊			弁当			駐車台数		送迎希望			
					第1希望	第2希望	第3希望	7/12(金) 食事条件	7/13(土) 食事条件	7/14(日) 食事条件	7/13(土)	7/14(日)		7/15(月)	乗用車	バス
記入例	滋賀 太郎	シガ タロウ	男	○	A	G	I	1泊2食	1泊2食	1泊朝食	0	1	1	1	0	0
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

チェックイン日【到着予定時間】:

コメント欄(ご要望事項などございましたらご記入ください)