

FAX送信先:0263-33-7549

締切日:6月19日(月)必着

※郵送でお送りいただく場合は必ずコピーをお取りください。

第69回中部日本卓球選手権大会 宿泊・昼食(弁当)申込書

県名		種目	
ふりがな			
団体名(学校名・チーム名)			
TEL		FAX	
E-mail			
住所	〒 -		
ふりがな			連絡先 不都合がなければ記入お願い致します。
代表引率者氏名			

宿泊・食事・弁当のお申込(必要な人数・個数を記入してください)

宿泊内容	7月14日(金)		7月15日(土)				7月16日(日)				7月17日				
	夕食 (名)	宿泊		朝食 (名)	弁当 (個)	夕食 (名)	宿泊		朝食 (名)	弁当 (個)	夕食 (名)	宿泊		朝食 (名)	弁当 (個)
		男	女				男	女				男	女		
引率(監督・コーチ)															
選手・(小学生)															
選手・(中学生以上)															
応援父母															
幼児(小学生未満)															
宿泊希望(記号)	第1希望		—				第2希望		—						
その他ご希望	【要望事項】上記日程前後の宿泊、その他ご希望がありましたらご記入下さい。														

※お申込状況により、上記のご要望にそえない場合がありますので、予めご了承下さい。

※「応援者他」の宿泊手配もいたしますが、引率、選手のお部屋を優先させていただきますので、お申込状況により、同グループ内でも同じ宿泊先にならない場合がございます。予めご了承下さい。

◎交通機関についてのお伺い

宿舎への到着予定時刻		月	日	時	分頃
利用交通機関 ・車種と台数 (○印と台数を記入)	・大型バス(台)	・中型バス(台)	・マイクロバス(台)		
	・ワゴン車(台)	・乗用車(台)	・電車	・高速バス	
	・その他				

※駐車場の予約申込ではございません。宿泊手配の参考とさせていただくためのお伺いでございます。

※お車で越越しの場合の駐車場については、宿泊施設決定のご連絡後、直接宿泊先にお問い合わせください。

【ご返金の場合の振込口座】

金融機関名		銀行 信金	支店
口座番号	普通 当座	名義人名	

【お問い合わせ・お申込先】 東武トップツアーズ株式会社 松本支店 担当:矢島・中谷

第69回中部日本卓球選手権大会

〒390-0814 長野県松本市本庄1丁目1-13 ウィルトスビル1階

TEL:0263-36-3535 FAX:0263-33-7549 営業時間(平日9:00~18:00・土曜・日曜・祝日休)