【申込先FAX番号】075－361－7866

【お願い】FAX送信後、お手数ですが確認のお電話を弊社までお願いします。

第34回近畿高等学校少林寺拳法大会　宿泊・弁当申込書

お申込み締切日　：　平成28年11月17日（木）

平成　　年　　月　　日

府・県	男子 / 女子	学校名	高等学校

申　込 責任者 （連絡先）	〈ﾌﾘｶﾞﾅ〉	学校住所	〒　　－
		TEL/FAX	TEL:　　－　　－ FAX:　　－　　－ 責任者携帯番号:　　－　　－

ご参加者内訳			12月23日（金）	12月24日（土）	宿泊希望申込　記号	
					第1希望	第2希望
宿泊人員及び男女別	監督・コーチ その他（大人）	男	名	名		
		女	名	名		
	選　手	男	名	名		
		女	名	名		
	応援生徒	男	名	名		
		女	名	名		
	保護者	男	名	名		
		女	名	名		

お弁当申込	12月24日（土）	12月25日（日）
	個	個

宿泊先到着予定時間 および 交通手段	月　　日 AM　・　PM　　時　　分頃	1、公共交通機関　2、貸切バス 3、マイクロバス　4、自家用車（　　）台 5、その他（　　）
〈　備　考　欄　〉		
返金が必要となった場合の口座番号を記入ください。	普通　・　当座 口座番号: 銀行　　支店 〈ﾌﾘｶﾞﾅ〉 口座名義人	
〈　宿泊申込先　〉	〒600-8107 京都市下京区五条通新町東入る東錺屋町186　ヤサカ五条ビル9F 東武トップツアーズ株式会社　京都支店 第33回近畿高等学校少林寺拳法大会　受付係　担当:荒堀・竹村 TEL:　075－361－0991　　FAX:　075－361－7866 受付時間　平日10:00～18:00　（土・日・祝日休業）	

＜旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ、上記のとおり申込みます。＞