

第8回関東少年少女空手道選手権大会 宿泊プラン・昼食弁当【申込書】

(ふりがな) 申込代表者名	様	所属クラブ名 (チーム名・学校名)	
連絡先 (TEL)	-	携帯番号	-
連絡先 (FAX)	-		-
書類送付先 (自宅・勤務先)	〒 -		

* 書類送付先が「勤務先」の場合は、勤務先名（会社名）・部署名をご記入下さい。

No.	フリガナ 氏 名	性別	年齢	種別	タバコ	希望ホテル		部屋タイプ	弁当
						第一希望	第二希望		
(例)	トウブ タロウ 東武 太郎	男性	30才	監督	禁煙	A		シングル	○
1									
2									
3									
4									
5									
総数									個

備考欄（その他ご要望などございましたらご記入下さい）

- * 旅行の手配に必要な範囲内での宿泊施設、保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ、本旅行に申し込みたいします。
- * 記入欄が足りない場合は、コピーの上ご利用下さい。
- * 喫煙・禁煙はご希望に添えない場合もございます。あらかじめご了承下さい。

申込先FAX番号 : 028-636-7760

東武トップツアーズ株式会社宇都宮支店 後藤・高木 宛て

***締め切りは5月31日（金）必着です。**

旅行手配に必要な範囲での宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申込ます。