

第7回 関東少年少女空手道選手権大会 宿泊・お弁当 申込書

※ 旅行手配のために必要な範囲内での運送・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、本旅行に申し込みます。

申込先 東武トップツアーズ株式会社 東京スポーツ営業部

FAX: 03-5348-2731

メールアドレス: **traveldeskkarate2018@tobutoptours.co.jp**

申込締切 平成30年 5月31日(木)

所属県連		住所	〒
電話番号 ()		FAX番号 ()	
フリガナ		携帯番号 ()	
代表者氏名			

No.	(カタカナ)	性別	年齢	種別	お煙草	宿泊希望ホテル		お部屋タイプ	お弁当	
	氏名					第一希望	第二希望		【A】	【B】
例	トウキョウ タロウ 東京 太郎	男	37歳	監督	禁煙	④	①	シングル		○
1										
2										
3										
4										
5										
総数									個	個

- ◆記入欄が不足の場合はコピーしてご利用お願いいたします。
- ◆種別には役員・審判・監督・コーチ・選手・応援等を記入お願いいたします。
- ◆ツイン・トリプルが満室の場合、シングルでもご利用を希望される方は備考欄に「シングル利用可」と記入お願いいたします。
- ◆お弁当希望の方は【A】か【B】お選びいただき、○をご記入ください。
- ◆ホテルの駐車場の予約は弊社では承っておりません。予約確定後、直接ホテルへお問い合わせください。

● 備考欄 (その他ご要望などございましたらご記入ください)

【お申込み、お問合せ先】

東武トップツアーズ株式会社 東京スポーツ営業部
 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-5-25 西新宿プライムスクエア16階
 TEL: 03-5348-2730 FAX: 03-5348-2731
 担当: 浮田 佳奈 / 今井 和樹 営業時間 月~金: 9:00~18:00 土日祝祭日は休業