

**平成29度 滋賀県高体連柔道専門部強化錬成大会
宿泊申込書**

申込締切 平成30年 1月19日(金)必着

申込日 月 日

フリガナ			
学校名	高等学校	府県名	府・県
住所	〒		
TEL		FAX	
引率責任者		携帯電話	

	2月 10日(土)		2月 11日(日)	
	男子	女子	男子	女子
先生	名	名	名	名
生徒	名	名	名	名
合計	名	名	名	名

返金時の振込先口座

銀行名			
口座種類	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義			

交通手段	<input type="checkbox"/> 電車	<input type="checkbox"/> 貸切バス	<input type="checkbox"/> 車()台	<input type="checkbox"/> 徒歩
ホテル到着時間	2月 日 ()		時頃到着予定	

ご要望欄

- 宿泊については事務局を通じ、弊社にて配宿させていただきますので予めご了承下さい。
- 宿泊確認書はお申しいただきました後、調整がつき次第、直ちに学校へ送付させていただきますのでよろしくお願い致します。

申込先: 近畿日本ツーリスト関西 滋賀支店
FAX : 077-526-4503