

**平成29年度 滋賀県高体連柔道専門部強化錬成大会
弁 当 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			府県名
学校名			
住所	〒		
TEL		FAX	
引率責任者		携帯電話	

	2月 10日(土)	2月 11日(日)	2月 12日(月)
生徒	個	個	個
先生	個	個	個
合計	個	個	個

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			

ご要望欄

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