

【申込先メールアドレス】57kinkirikujyo@tobutoptours.co.jp

【申込先FAX番号】077-565-0112

第57回近畿高等学校ユース陸上競技対抗選手権大会 宿泊・弁当申込書

<旅行手配のために必要な範囲内での大会事務局・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、本旅行に申込みます>

お申込み締切日 : 2024年8月26日(月)17:30

令和 年 月 日

府・県		学校名	高等学校							
申込 責任者 (連絡先)	<フリガナ>		〒	-						
	学校住所									
	TEL/FAX		TEL:	-	-					
			FAX:	-	-					
		責任者携帯番号:		-	-					
email		アドレス:								

ご参加者内訳		9月12日(木)	9月13日(木)	9月14日(木)	
宿泊 人員 及び 男女 別	引率者	男 名	名	名	
	(監督・コーチ・役員)	女 名	名	名	
	選手	男	名	名	名
		女	名	名	名
	希望	第1希望	第2希望	第3希望	
	希望宿舎番号(引率者)				
	希望宿舎番号(選手)				

お弁当申込	日程	9月13日(木)	9月14日(木)	9月15日(木)
	個数	個	個	個

宿泊先到着予定時間 および 交通手段	月 日	1. 公共交通機関 2. バス(大型・マイクロバス)
	AM・PM 時 分頃	3. 自家用車()台 4. その他()
		生徒の移動: 上記と同じ・別移動(移動手段:)

< 申込先 > 〒525-0031
滋賀県草津市若竹町7-10 KB21-2
東武トップツアーズ株式会社 滋賀支店
第57回近畿高等学校ユース陸上競技対抗選手権大会 滋賀配宿係
担当: 岡村・出路・小林
TEL: 050-9001-6306 FAX: 077-565-0112
受付時間 平日 9:30~17:30 (土・日・祝日休業)

