第 １９回 全国高等学校強化錬成剣道大会

宿泊・弁当　お申込書

令和５年　　月　　日

都道府県名				
フリガナ			ＴＥＬ　　－　　－	
学校名			ＦＡＸ　　－　　－	
所在地	〒			
引率責任者	フリガナ			
	氏　名		様	
	携帯番号	－　　－	ＦＡＸ	－　　－

※宿舎決定等のご案内は全て**学校様宛**にお送りいたします。

	宿泊　９／２２（金）	宿泊　９／２３（土）	弁当　９／２３（土）	弁当　９／２４（日）
選手（男子）	名	名	個	個
選手（女子）	名	名	個	個
監督（男子）	名	名		
監督（女子）	名	名		
応援保護者	シングル　名	シングル　名	個	個
	ツイン　名	ツイン　名	個	個
合　計	名	名	個	個

※記入については、**次頁にございますホテル一覧**をご参照のうえ、ご記入くださいませ。

夕食	要　不要	要　不要	
駐車場	要　不要	要　不要	
車種内訳	大型バス　台　・中型バス　台　・小型（マイクロ）バス　台　・乗用車　台		
領収書	要　不要	宛名：　様	但し書き：　として

利用交通機関	電車 ・ 大型バス ・ 中型バス ・ ワゴン ・乗用車（　　）台

送付先：㈱ＪＴＢ姫路支店

ＴＥＬ：０７９－２８９－２１２０　　ＦＡＸ：０７９－２８１－５５４５

（お申し込み・変更は必ずＦＡＸにて）　担当：上別府（０９０－５９７６－０７４６）

※申し込み期限は、８月２８日（月）までにお願い致します。

宿泊の回答結果は、**９月上旬～中旬**頃にご連絡致します。

※ご変更の際は、この申込書を訂正してＦＡＸをして下さい。

※お弁当は、**１個８８０円（税込み）**にて申し込み受付しております。