

第 52 回魁星旗争奪全国高校勝抜剣道大会
第 39 回魁星旗争奪全国高校女子剣道大会

< 宿泊・弁当申込書・変更書 >

旅行手配のために必要な範囲内での大会事務局・宿泊施設等への個人情報の提供に同意の上、以下のとおり申し込み致します。

県

受付番号

ふりがな			高等学校 住所	〒 —												
学 校 名	学校															
TEL・FAX	TEL — —			FAX — —												
責任者氏名				電話番号		— —										
メールアドレス <small>※必ずご記入下さい</small>				携帯番号		— —										
宿 泊 ・ 弁 当 希 望 日 <small>※宿泊をご希望の場合は、希望の食事条件をご記入ください。(2食・朝付)</small>																
宿泊者氏名 <small>※カタカナ記入</small>	性別	監督 生徒 チーム関係者 保護者	申 込 変 更	3/25	3/26	3/27	3/28	3/29	3/30	3/31						
				(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)						
				宿泊	宿泊	弁 当	宿泊	弁 当	宿泊	弁 当	宿泊	弁 当	宿泊	弁 当		
例	トップ タロウ	男	監督	○	×	朝付	○	2食	○	2食	○	2食	○	朝付	○	×
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
計	合計				名	名	個	名	個	名	個	名	個	名	個	個
交通手段(○印記入)	1. JR 2. 航空機 3. 自動車(普通車 台・マイクロバス 台・大型バス 台) 4. その他															
備考：※宿泊先の希望番号をご記入下さい。すでに直接宿泊をご予約済みの方は必ずご記入下さい。																
希望施設番号：第一希望 [] 第二希望 [] 第三希望 [] 第四希望 []																
予約済み施設名 (学校様直接申込) []																
※保護者申し込み分の回答は、参加チームへの配宿後の回答となります。 また、参加チームと同宿の確約はできませんので、予めご了承下さい。																

- ◎ 宿泊先の回答は決定次第当社より、『FAX』又は『メール』にてご連絡申し上げます。
- ◎ 宿泊・弁当の代金及び精算方法については、宿泊先の回答と一緒にご案内申し上げます。
- ◎ 10名を超える場合は申込用紙をコピーの上、使用願います。

《配宿担当》 東武トップツアーズ株式会社 秋田支店 TEL 050-9001-8580 **FAX 018-866-0177**

〒010-0951 秋田市山王 2-1-40 田口ビル1階 申込締切日 令和7年1月24日(金) 担当 高谷 智之
 営業日 月曜～金曜 営業時間 9:30～17:30
 ※土・日曜・祝日 休業 年末年始休業 令和6年12月28日(土)～令和7年1月5日(日)