**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 | | | | －　　　　　－ | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  ※必ずご記入下さい | |  | | | | | | | | | 携帯番号  ※必ずご記入下さい | | | | －　　　　　－ | | | | |
|  | 宿泊者氏名  ※カタカナ記入 | | | 性別 | 監督  生徒  ﾁｰﾑ関係者  保護者 | 申込変更 | 宿　泊　・　弁　　当　 希　 望　 日  ※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） | | | | | | | | | | | | |
| ３/２５  (火) | ３/２６  (水) | | | ３/２７  （木） | | ３/２８  (金) | | ３/２９  (土) | | ３/３０  (日) | | ３/３１  （月） |
| 宿泊 | 宿泊 | 弁当 | | 宿泊 | 弁当 | 宿泊 | 弁当 | 宿泊 | 弁当 | 宿泊 | 弁  当 | 弁  当 |
| 例 | トップ　タロウ | | | 男 | 監督 | 〇 | × | 朝付 | ○ | | 2食 | ○ | 2食 | ○ | 2食 | 〇 | 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・ﾏｲｸﾛﾊﾞｽ　　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)**