

第 53 回魁星旗争奪全国高校勝抜剣道大会  
第 40 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	〒 —													
学 校 名	学校	住 所														
TEL・FAX	TEL — FAX —															
責任者氏名	電話番号 —															
メールアドレス ※必ずご記入下さい	携帯番号 —															
	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 (水)	3/26 (木)		3/27 (金)		3/28 (土)		3/29 (日)		3/30 (月)		3/31 (火)
					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	○	×	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. J R 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ください。																
希望施設番号：第一希望 [ ] 第二希望 [ ] 第三希望 [ ] 第四希望 [ ]																
※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 3 階 申込締切日 令和 8 年 1 月 2 7 日 (火) 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 7 年 12 月 30 日(火)～令和 8 年 1 月 4 日(日)