

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 ※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 (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	宿泊
例	トップ タロウ	男	監督	<input checked="" type="radio"/>	×	朝付	<input type="radio"/>	○	2食	<input type="radio"/>	○	2食	<input type="radio"/>	○	朝付	<input type="radio"/>	×
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: <u>※宿泊先の希望番号をご記入ください。</u>																	
希望施設番号: 第一希望 [] 第二希望 [] 第三希望 [] 第四希望 []																	
<p style="color: red;">※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。</p>																	

◎ 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27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)