

第49回中国中学校バスケットボール選手権大会

宿泊・弁当申込書

県名	県
----	---

(: —)

下記のとおり申し込みます。

令和元年 月 日

宿泊希望の有無
有 ・ 無

※どちらかに○をしてください。

※宿泊“有”の場合は、以下の表にご記入ください。

学校所在地	県		市・郡
〒			
学校名			
学校電話		FAX	
学校長名			校長印
〒			
引率責任者			
携帯番号			

区分		宿泊予定日	8月7日(水) 開会式日	8月8日(木) 競技1日目	
宿 泊	男	選手	名	名	
		監督	名	名	
ランク希望	女	選手	名	名	
		監督	名	名	
1		計	名	名	
2	宿泊当日夕食	選手	名	名	
		監督	名	名	
3	宿泊翌日朝食	選手	名	名	
		監督	名	名	
昼食弁当			【8月7日】 個	【8月8日】 個	【8月9日】 個
到着予定日時		8月 日 午前・午後 時 分頃			
宿泊予定日数		8月 日 夕食・朝食から 8月 日 夕食・朝食まで			
連絡責任者名		電話 () — FAX () — 携帯電話 () —			
駐車場の要・否		要・不要	要の場合：マイクロバス m 台・自家用車 m 台 高さ m ※ホテルによっては先着順でのご案内となります。(予約不可)		
連絡事項(特記)					

申込先 近畿日本ツリスト中国四国 広島支店(担当：横村) FAX(082)221-7039

※ **7月26日(金) 17時必着 FAXでお申込みください。**

※ 枠内の全ての項目をご記入ください。

※ 変更の場合も、この用紙をご利用下さい。(訂正箇所に二重線,余白に記入)

変更もFAXでお願い致します。(電話での変更連絡はさけて下さい。)

【振込口座】
 銀行名 東京三菱UFJ銀行 振込第二支店
 口座番号 普通口座 8491843
 口座名 (株)近畿日本ツリスト中国四国

受付番号