

〈宿泊・弁当申込書〉

第63回全九州バレーボール総合選手権大会

ふりがな										
学 校 名						県 名				
T E L						引 率 責 任 者				
F A X						携 帯 電 話				
学校所在地	〒									
宿 泊 予 定	希望宿泊 記号	5月10日(木)		5月11日(金)		5月12日(土)		5月13日(日)		
区 分 / 宿 泊		夕食	宿泊	夕食	宿泊	夕食	宿泊	夕食	宿泊	
選 手 ・ 生 徒	男	名	名	名	名	名	名	名	名	名
	女	名	名	名	名	名	名	名	名	名
監 督 ・ 引 率 者	男	名	名	名	名	名	名	名	名	名
	女	名	名	名	名	名	名	名	名	名
保 護 者 ・ 応 援 等 (大 人)	男	名	名	名	名	名	名	名	名	名
	女	名	名	名	名	名	名	名	名	名
応 援 (こども) (小 学 生)	男	名	名	名	名	名	名	名	名	名
	女	名	名	名	名	名	名	名	名	名
合 計		名	名	名	名	名	名	名	名	名
弁 当 必 要 数		個		個		個		個		個
到 着 予 定 刻	月	日	曜日	午前・午後		時 頃				
利 用 交 通 機 関	1 車	普通車:	台	ワゴン車:	台	マイクロバス:	台	大型バス:		
	2 航空機	5/	空港	~~~	空港	人数	名	往路便		
	3 航空機	5/	空港	~~~	空港	人数	名	復路便		
連 絡 事 項	*航空機等の希望時間をご記入ください。									
返 金 先 口 座	()銀行 ()支店 口座番号: 名義人名:									
備 考	1 申込書は、宿泊要項に基づき、当該京王観光株式会社福岡支店に送付すること 2 到着・宿泊日時を変更する場合は、必ず京王観光株式会社福岡支店に連絡すること 3 到着日及び出発日の食事の要否及び必要数を正確に(未定の場合は予定を)記入すること									

FAX送信先:092-415-1539

京王観光株式会社 福岡支店 担当:鎌内 博之、税所ひとみ