

以下必要事項をご記入の上、このまま FAX(052)569-5981 までお送り下さい

株式会社トラベルリンクス 行

お申込日 平成 27 年 月

第35回九州学生新体操選手権大会 / 第63回九州学生体操競技選手権大会 宿泊申込書

大 学 名													
連絡責任者 氏名					自宅Tel					携帯Tel			
住所	〒 -												
E-mail アドレス													
第二担当者氏名					自宅Tel					携帯Tel			

※以下、該当する欄に人数をご記入下さい。未定の場合は予定の人数で結構です(後日調整可)。

宿 泊 人 数	開 催 日											
	30日(木)		5月 1日(金)			5月 2日(土)			5月 3日(日)			4日
	男	女	朝食	男	女	朝食	男	女	朝食	男	女	朝食
監督、引率者												
選 手												
マネージャー												
その他()												
合 計 人 数												

宿舎到着時刻
時 頃

ご希望宿舎	第一希望	第二希望	第三希望
-------	------	------	------

入込み交通	・電車 ・乗用車(台) ・ワゴン(台) ・マイクロバス ・大型バス ・その他()
-------	---

車種名 ※車でお越しの方のみ	
----------------	--

宿泊者名簿	※宿泊者が未定または多人数の場合は後日のご連絡で結構です					
1、	2、	3、	4、	5、	6、	
7、	8、	9、	10、	11、	12、	
13、	14、	15、	16、	17、	18、	
19、	20、	21、	22、	23、	24、	
25、	26、	27、	28、	29、	30、	

備考(宿泊・交通手配に関するご要望がございましたら、ご記入下さい)

8

□

□
□
□
□
□
□

□

□

□
□
□
□
□

□
□
□