

宿泊・昼食弁当申込み書

チーム名				(フリガナ)
手配担当者名				(フリガナ)
住所	〒			
ご連絡先	電話番号		FAX	
	携帯番号			
	メールアドレス			
ご希望の宿泊先				

携帯番号は試合当日の緊急用ともなりますので必ずご記入お願い致します。

	氏名	性別	年齢	宿泊日○印		昼食弁当○印		備考
				3月2日	3月3日	3月3日	3月4日	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

利用交通機関	該当するものに○してください。		
	<input type="checkbox"/> JR	<input type="checkbox"/> バス	台
	<input type="checkbox"/> マイカー	台	

※バス利用にて、宿泊されるチームは乗務員有無をご記入下さい。
 ※お部屋割りのご希望は備考欄にご記入下さい。
 ※ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承下さい。
 ※お申し込みはFAX又はメールにてお願いします。

☆申込締切
 ☆申込先

平成 24年 2月 7日 (火)

(株) 旅行企画 担当: 篠崎、只石
 〒937-0067 富山県魚津市釈迦堂1-16-12
 電話(0765)24-3900 FAX (0765)24-5040
 営業時間 平日 9:00~19:00 土曜 9:00~17:00 日曜・祝日 休業

FAX番号 (0765) 24-5040 メールアドレス tps-shinozaki@mountain.ocn.ne.jp