

平成24年度第36回全国高等学校ハンドボール選抜大会 宿泊・昼食弁当 申込書・ご質問書

申込日 月 日

都道府県		学校名		連絡責任者	
学校所在地	〒	-	TEL		回答書送付先 学校所在地と異なる場合のみ記入
			FAX		
			連絡責任者携帯		
			メールアドレス		

★申込内容

申込区分	宿泊 (人数をご記入ください)								昼食弁当 (個数をご記入ください)							業者 受付印
	3月23日 土	3月24日 日	3月25日 月	3月26日 火	3月27日 水	3月28日 木	3月29日 金	3月30日 土	3月24日 日	3月25日 月	3月26日 火	3月27日 水	3月28日 木	3月29日 金	3月30日 土	
【例】①		13	13	13	13					13	13	13	13			
新規申込																
月 日変更分																
月 日変更分																
月 日変更分																

上記宿泊人員内訳

選手:男子 名・女子 名 / 教職員:男性 名・女性 名 / 乗務員: 名 / その他:男性 名・女性 名

★返金時の振込口座

金融機関 フリガナ 支店名 フリガナ 口座番号 フリガナ ご名義

【ご質問内容】 必ず記載して下さい。(手配内容の参考にさせていただきますが、ご希望に副えない場合もございます。予めご了承下さいませ)

① 来県方法 (想定)	<input type="checkbox"/> JR	<input type="checkbox"/> 航空機	<input type="checkbox"/> 公共バス	<input type="checkbox"/> 自家用車( 台)	②宿⇄競技場 移動方法(想定)	<input type="checkbox"/> JR	<input type="checkbox"/> 貸切バス	<input type="checkbox"/> 自家用車( 台)		
	<input type="checkbox"/> 貸切バス(バス会社 型バス 台)					<input type="checkbox"/> その他( )				
③希望宿泊ランク *第1希望から第3希望 まで記載して下さい。	A(第 希望)		B(第 希望)		C(第 希望)		④希望客室タイプ	<input type="checkbox"/> シングル可	<input type="checkbox"/> シングル不可	注:大部屋は和室 とお考え下さい
	D(第 希望)		E(第 希望)		F(第 希望)			<input type="checkbox"/> 大部屋可	<input type="checkbox"/> 大部屋不可	
⑤希望食事条件	<input type="checkbox"/> 朝食のみ可(夕食なし)			<input type="checkbox"/> 朝食のみ不可(夕食あり)			⑥宿到着時間(予定)	時 分頃		
⑦その他ご要望										

送付先 JTBサポート中部 イベント&コンベンションチーム FAX:052-541-2520