

令和5年度 第47回 近畿高等学校トブホール新人大会

■旅行手配のために必要な範囲内の宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ、以下の通り申込みします。

《宿泊・弁当 申込書》

締切日12月15日(金)

FAX: 075-361-7866 メール: tsuruta_aboshi@tobutoptours.co.jp 更新日: 2023年 月 日

都道府県名	フリガナ 学校名	コウトウガッコウ 高等学校	弊社 使用欄	受付日	
フリガナ 責任者	学校 住所	(〒 -)			
TEL	FAX	携帯電話			
交通手段	マイカー 台	大型バス 台	中型バス 台	マイカバス 台	公共交通 電車・バス・その他()
参加人数	選手・生徒 名	監督・コーチ・引率 名	乗務員 名	合計人数 名	

▼乗務員等の氏名が未定の場合、「乗務員」と明記してください。

▼宿泊、お弁当が必要な日に○印をつけてください。

人員	フリガナ 氏名	性別	申込区分 ※該当するものに○を入れてください。	宿泊			弁当【お茶付】		
				1/25 (木)	1/26 (金)	1/27 (土)	1/26 (金)	1/27 (土)	1/28 (日)
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		
4		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		
6		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		
7		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		
8		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		
9		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		
10		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 選手・生徒 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ・引率 <input type="checkbox"/> 乗務員				/		

【備考欄】 ※10名を超える場合はコピーをしてご利用ください。 ※お部屋タイプのご希望ございましたらご記入下さい。

(例) ツイン×10部屋・シングル×3部屋 引率者は1泊朝食

希望ホテルお伺い			《申込先》東武トップツアーズ(株)京都支店 tsuruta_aboshi@tobutoptours.co.jp TEL:080-2195-2166 FAX:075-361-7866 担当: 網干・石田・山口 営業時間: 平日(月~金) 9:30~17:30 ※土日祝休業
第1 希望	第2 希望	第3 希望	
食事条件	<input type="checkbox"/> 1泊朝食	<input type="checkbox"/> 1泊2食	