

宿泊/お弁当申込書

FAX送付先 025-248-7687

申込日 月 日【第1回 変更・追加・取消】 月 日【第2回 変更・追加・取消】 月 日

※旅行手配のために必要な範囲内での宿泊施設・保険会社・大会事務局等への個人情報の提供について同意の上、下記のとおり申込いたします。

県名		団体名	フリガナ
代表者名	フリガナ	電話番号	- -
FAX	- -	緊急連絡先 (携帯番号)	- -
代表者連絡先 (書類送付先)	〒 - (大学 ・ 職場 ・ 自宅)		

《宿泊・お弁当申込》

宿泊希望施設	記入例: A	第1希望		第2希望	
--------	--------	------	--	------	--

宿泊日		9/20(土)	9/21(日)	お弁当申込	
出演者	男	名	名	9/20 (土)	昼食 個
	女	名	名	9/21 (日)	昼食 個
バス乗務員		名	名		
その他	男	名	名		
	女	名	名		
合計		名	名		

※お弁当はペットボトル緑茶付き

メールまたはFAXにて送信してください。

JTB新潟支店 村田 070-4003-6131 m_murata239@jtb.com

宿泊者名簿

団体名				代表者名		
No	フリガナ 参加者氏名	性別 年齢	種別 (数字)	宿 泊		
				9/20 (土)	9/21 (日)	
例	ニイガタ タロウ 新潟 太郎	(男)女 40	1	○		
1		男・女				
2		男・女				
3		男・女				
4		男・女				
5		男・女				
6		男・女				
7		男・女				
8		男・女				
9		男・女				
10		男・女				
11		男・女				
12		男・女				
13		男・女				
14		男・女				
15		男・女				

※15名以上のお申し込みの場合は、コピーしてお使いください。

種別:1参加者 2引率 3ドライバー等