

宿泊/お弁当申込書

FAX送付先 025-248-5176

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、下記のとおり申しいたします。

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		10/20(土)	10/21(日)	お弁当申込		
出演者	男	名	名	10/10 (日)	昼食	個
	女	名	名		夕食	個
バス乗務員		名	名	10/10 (日)	夕食	個
その他	男	名	名	※お弁当はペットボトル緑茶付き		
	女	名	名			
合計		名	名			

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