

第43回全日本バトントワーリング選手権 東北支部大会

FAX:018-865-5189

宿泊プラン・弁当申込書

FAX送信上の注意:個人情報保護の観点から番号をお確かめの上、押し間違いのないようご注意ください。
また送信後はお手数ですが、必ず着信の確認をしていただきますようお願いいたします。

個人情報保護法に基づき下記事項に同意いただき、チェック欄にチェックをお願い申し上げます。

弊社が大会参加者の個人情報を、大会参加者との連絡や宿泊機関等の手配のために利用させていただくほか、必要な範囲に(チェック欄) おいて当該機関等へ提供することを同意します。

※申込締切日:2017年7月7日(金)15:00までに FAXにてお申込みください。

※お弁当のみのお申込みの場合は、「弁当合計」欄に希望個数のみをご記入ください。

フリガナ			電話 ()	—		
団体名			FAX ()	—		
フリガナ						
住所	〒 — (都道府県からご記入願います)					
フリガナ			緊急連絡先(任意)	() —		
お名前	※宿泊・弁当の確認書は上記住所宛に送付致します。正確にご記入願います。					
ご宿泊希望	※ホテルの部屋数には限りがございます。					
	ホテルパールシティ秋田竿燈大通り					
※ご到着時間 ()	※交通手段()		駐車場の確保 要・不要 ※駐車場の確保はご希望に沿えない場合があります。 予めご了承ください。			
※ご希望朝食時間()						
お名前(カタカナ名)	宿泊プラン(利用日に○印)			弁当(利用日に○印)		該当に○印
	性別	7/14 (金)	7/15 (土)	7/15 (土)	7/16 (日)	引⇒監督コーチ等 生⇒選手・応援生徒 乗⇒乗務員 保⇒保護者・一般
記入例: アキタ コマチ	女	○	○	○	○	引・生・乗・保
①						引・生・乗・保
②						引・生・乗・保
③						引・生・乗・保
④						引・生・乗・保
⑤						引・生・乗・保
⑥						引・生・乗・保
⑦						引・生・乗・保
⑧						引・生・乗・保
⑨						引・生・乗・保
⑩						引・生・乗・保
合計	選手生徒()名	引率他()名	計()名	弁当合計	個	個
【通信欄】 ※室タイプ・同宿などのご希望がございましたらこちらをお願いいたします。						
◆お申込み・送付先 (株)JTB 東北 法人営業秋田支店 担当:齋藤・近藤 TEL:018-866-7135 秋田県秋田市大町 3-2-5 営業時間 月～金 9:30～17:30(土日・祝日休業)						

※保護者様のご宿泊は、選手と同じ宿泊施設にならない場合がございます。ご理解いただきますようお願い申し上げます。

※確認のため、控え(コピー)をお手元にお持ちください。用紙が不足する場合、お手数ですがコピーの上ご利用ください。