**FAX送信先0742-24-3971**　東武トップツアーズ㈱奈良支店　奈良配宿センター　行

**第５１回近畿高等学校ユース陸上競技対校選手権大会**

|  |  |
| --- | --- |
| 弊社記入欄 |  |
| 申込受付番号 |

**宿泊･弁当申込書**

・新規　　　・変更(　　月　　日)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校 | 府県名： |
| 住所　〒 |
| 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 申込責任者（連絡先） | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯 |
| 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
|  | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 確認書送付先 | 住所　〒 |
| 到着予定 | ９月　　　日　　　　時頃　　　□宿舎　　□会場　　に到着　 |
| 宿舎・会場への移動手段 ※駐車場についてはホテルへ直接お問い合わせください。□乗用車（　　　台）　□貸切バス　□マイクロバス　□公共交通機関 |

下記のとおり申し込みます。希望施設番号をご記入下さい。（Ａ～Ｆ）

**ご希望と異なるタイプの宿舎になる場合もございます。予めご了承下さい。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ご宿泊 | お弁当 |
| 利用日 | 9/13（木） | 9/14（金） | 9/15（土） | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 | 9/14（金） | 9/15（土） | 9/16（日） |
| 選手（男） | 名 | 名 | 名 |  |  |  | 個 | 個 | 個 |
| 選手（女） | 名 | 名 | 名 |
| 教員（男） | 名 | 名 | 名 |
| 教員（女） | 名 | 名 | 名 |
| 合計 | 名 | 名 | 名 |

通信欄

＊返金が必要となった場合の口座番号をご記入下さい。

○金融機関名：　　　　　　　　　　　　　○支店名：

○口座番号　：　普通・当座　　　　　　　　　　　　○口座名義（ﾌﾘｶﾞﾅ）

【宿泊申込先】〒６３０－８２４１　　奈良市高天町１０－１　Ｔ．Ｔ．ビル５階

　　　　　　　　　　　　　　　　　　東武トップツアーズ株式会社　奈良支店

　　　第５１回近畿高等学校ユース陸上競技対抗選手権大会奈良配宿センター係　担当：網干・多田・岡田

　　　ＴＥＬ：０７４２－２３－２３７１　　　ＦＡＸ：０７４２－２４－３９７１

　　　受付時間　平日　９：００～１７：３０　（土・日・祝日休業）

【旅行手配のために必要な範囲内での運送・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、本旅行に申込ます。】