

**第94回日本学生選手権水泳競技大会<競泳>(インカレ) 宿泊・弁当・交通 申込書**

※旅行の手配のために必要な範囲内での交通、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みいたします。

( ) 下記の内容で申込みいたします。( 月 日 )  
 ( ) 下記の内容に変更ください。( 月 日 )

都道府県名	チーム名	代表者名
-------	------	------

連絡責任者	連絡先	住所 〒	電話	携帯
	自宅・会社( )		FAX	Eメール

※航空券やJR券等ご希望の場合は、下記に内容を記入、お名前については名簿の交通機関欄に○を記入ください。(人によって日程が異なる場合は名簿の特記事項に指示ください。)

交通機関	番号に○	月	日	便名/列車名	発時間	出発地	到着地	着時間	その他のご要望(具体的に)		
		1. 予約申込み	往路								
		2. 料金照会	復路								

お弁当(個数)				
利用日	弁当	合計	お茶	差換バナナ
例	30	30	20	10
9/5				
9/6				
9/7				

宿泊希望ホテル名→		第1希望		記号	ホテル名	第2希望		記号	ホテル名	第3希望		記号	ホテル名			
NO	氏名(フリガナ)	年齢	性別	宿泊日				宿泊希望施設・部屋タイプ			食事条件		部屋割り	交通機関・保険		
				9/6	9/7	9/8				記号	シングル	ツイン	トリプル	なし	朝食付	2食付
例	ヨコハマ イチロー 横浜 一郎	12	男	○	○	○			A		○			NO2と	○	保険資料請求希望
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
		合計							到着情報	予定時間	交通手段	バス(名乗)・ワゴン 台	乗用車 台	その他		

※10名以上はコピーください。

オプション(個数)				
利用日		9/5	9/6	9/7
おにぎり	/			
バナナ	/			

返金口座		
銀行名	銀行 支店	
口座番号	(普通・当座)	
口座名義		
弊社使用欄		

※変更の際は上記表を訂正の上、その内容を下記に具体的に記入ください。

変更内容記入欄	1回目 月 日	2回目 月 日	3回目 月 日
---------	---------	---------	---------

<お申込先>

東武トップツアーズ株式会社千葉支店 千葉県松戸市本町18-4NBF松戸ビル6階 TEL 047-366-9011 FAX 047-366-9211 担当:片本  
 営業時間 月~金 9:00-12:00 13:00-18:00 土・日曜・祝日は休業