

スカイトラベル(株) 行

FAX : 086-221-3666

第46回中国中学校ハンドボール選手権大会

TEL : 086 - 221 -3636

【選手・監督・コーチ・引率教員・応援中学生・保護者・ドライバー用】

チーム性別 (○印)		男子	女子
区分 (○印)	新規・変更・取消		申込日
フリガナ		平成 30年 月 日	
学校名	中学校	都道府県	
学校所在地	〒	TEL	() -
		FAX	() -
申込責任者		携帯電話	() -
宿泊回答書面 送付先 (氏名)		TEL	() -
		FAX	() -
引率責任者 (申込責任者と違う場合)		携帯電話	() -
		自宅TEL	() -

希望宿泊ランク A・Bランク いずれかに○印をして下さい	第1希望	A	B
	第2希望	A	B

申 込 内 訳										
食事条件	宿泊日	性別	選手	監督コーチ	引率教員	応援中学生	保護者	ドライバー	宿泊小計	弁当小計
2食付	8月3日 (金)	男	名	名	名	名	名	名	名	8/3 (金) 個
朝食付		女	名	名	名	名	名	名	名	8/4 (土) 個
2食付	8月4日 (土)	男	名	名	名	名	名	名	名	8/5 (日) 個
朝食付		女	名	名	名	名	名	名	名	

ホテル到着予定時刻	月	日	時	頃
利用交通機関	J R		型 貸切バス	自家用車
駐車場の要否	バス	台	自家用車	台

<連絡事項>

スカイトラベル(株) 行

FAX : 086-221-3666

第46回中国中学校ハンドボール選手権大会 申込者名簿

【選手・監督・コーチ・引率教員・応援中学生・保護者・ドライバー用】

平成 30年 月 日

申込学校名 (団体名)		中 学 校							
No.	氏名(カタカナ)	区分	性別	宿 泊		弁 当			連絡事項
				8/3(金)	8/4(土)	8/3(金)	8/4(土)	8/5(日)	
例	オカヤマ タロウ	監督	男	○	○	×	○	○	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
合 計				名	名	個	個	個	

* 記入欄が不足の場合は、コピーしてお使い下さい。

締切日:平成 30年 7月 26日(木)