

※弊社ではこの申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡の為に利用させていただくほか、宿泊施設等が提供するサービスの手配・受領の為に手続に必要な範囲で利用させていただきます。

() 下記の内容で申し込みます。(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	

※航空券やJR券をご希望の場合は、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○ 1.予約申込み 2.料金照会	月日	便名/列車名	発時間	出発地	到着地	着時間	其他のご要望(具体的に)	
		往路							
		復路							

お弁当(個数)					
利用日	A	B	合計	お茶	バナナ
例	15	15	30	20	10
8/25					
8/26					
8/27					
8/28					
8/29					
8/30					

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		
				8/25	8/26	8/27	8/28	8/29	8/30	記号	シングル	ツイン	トリプル	なし	朝食付	2食付	同室希望者	有無	特記事項
例	ナミハヤ タロー なみはや 太郎	18	男		○	○	○	○		A	○				○		NO2と	○	復路8/30にて
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

オプション(個数)					
利用日	8/25	8/26	8/27	8/28	
おにぎり					
バナナ					
利用日	8/29	8/30			
おにぎり					
バナナ					

※10名以上はコピーください。	合計									到着情報	予定時間	交通手段	バス(名乗)・ワゴン	乗用車	その他
													台	台	

国内旅行傷害保険	タイプ	QB・500円	RB・700円	A5・500円	B7・700円
	被保険者人数	名	名	名	名

※ご希望のタイプの下欄に人数を記入ください。
 (人によってタイプが異なる場合は上記名簿の特記事項にタイプを記入ください)

※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
---------	---------	---------	---------

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		