

第1回 全日本ユースU15水球競技選手権大会 ー桃太郎カップー

都道府県名	
-------	--

宿泊・弁当 申込書

申込日 平成20年 月 日

フリガナ お申込代表者氏名 ★引率責任者氏名	フリガナ チーム名
上記ご住所 〒	上記ご住所 ※宿泊決定通知書送付先となります。 〒
電話番号 () -	電話番号 () -
FAX番号 () -	FAX番号 () -
携帯電話 () -	

		12/23 (火)	12/24 (水)	12/25 (木)	12/26 (金)	12/27 (土)
選手	男	名	名	名	名	/
	女	名	名	名	名	/
監督	男	名	名	名	名	/
	女	名	名	名	名	/
合計人数		名	名	名	名	/
夕食人数		名	名	名	名	/
弁当数		個	個	個	個	個
※下記質問事項にお答え下さい。 ① 宿舎到着時間ー12月 日 () 時 分 頃 ② 交通手段 (該当に○印) JR・大型バス・マイクロバス・乗用車 (台) その他 () ※朝食の欠食を希望の方は、右記にご記入下さい				備考 (その他ご要望事項がございましたらご記入下さい)		

申込先：近畿日本ツーリスト (株) 岡山支店 FAX (086) 224-3425

平成20年12月5日 (金) 必着