

※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。

() 下記の内容で申込いたします。(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
	A	C			
例	5	25	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		
				8/24	8/25	8/26	8/27	8/28	8/29	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
例	タツミ イチロー 辰巳 一郎	12	男		○	○	○		A		○				NO2と	○	復路8/27にて・A2
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
※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					

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				

国内旅行傷害保険 資料請求	保険料(予算)	300円	500円	700円	1000円
	予定人数	名	名	名	名

※ご希望の予算額の下欄に予定人数を記入ください。
 (ご希望にあった保険を別途ご紹介させていただきます。)

※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		

インカレ ルーミングリスト(詳細)

① 団体名

和室等で申込書で表現出来ない場合にご利用下さい。

部屋数	氏名	性別	氏名	性別	氏名	性別	氏名	性別	氏名	性別
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										