

第5回 全日本ユース（U15）水球競技選手権大会 一桃太郎カップ

都道府県名	
-------	--

宿泊・弁当 申込書

申込日 平成24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 (日)	12/24 (月)	12/25 (火)	12/26 (水)	12/27 (木)
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。				宿泊希望		
①宿舎到着時間—12月 日 ( ) 時 分頃				A      B      C		
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 ( )				備考 (その他ご要望事項がございましたらご記入下さい)		
※朝食の欠食を希望の方は、右記にご記入下さい						

※宿泊希望につきましては、各ホテル宿泊人数に制限がございますので、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

申込先：(株)近畿日本ツーリスト中国四国岡山支店 FAX (086) 224-3425

平成24年11月16日 (金) 必着