

【書類送付先】 FAX:06-6535-8648 KNT関西トラベルサービスセンター西日本 行き
【お問い合わせ先電話番号】 050-3786-3315
【お申込締め切り】2019年6月24日(月) お申込日 月 日

第62回 小学生・中学生全国空手道選手権大会／宿泊・お弁当申込書

新規 ・ 変更 ・ 取消

(いずれかに○印をお付け下さい)

都道府県			団体名称		
申込責任者 関係書類送付先 緊急連絡先 (携帯)	フリガナ			TEL	
	氏名			携帯	
				FAX	
	フリガナ				
住 所	〒				
引率責任者 (申込者と違う場合)	フリガナ			TEL	
	氏名			携帯	
	役職				

ご宿泊 申し込む ・ 申し込まない (いずれかに○印をお付け下さい)

8/2(金)				8/3(土)				8/4(日)			
	男	女	合計		男	女	合計		男	女	合計
小学生	名	名	名	小学生	名	名	名	小学生	名	名	名
中学生	名	名	名	中学生	名	名	名	中学生	名	名	名
大人	名	名	名	大人	名	名	名	大人	名	名	名
合計	名	名	名	合計	名	名	名	合計	名	名	名
バス乗務員	名			バス乗務員	名			バス乗務員	名		
食事条件	夕食	朝食	食事無	食事条件	夕食	朝食	食事無	食事条件	夕食	朝食	食事無

* ホテルによってお食事のご準備が出来ない施設もございます。要項をご参照下さい。
* 食事条件はご希望の条件に○印をお付け下さい。朝食は翌朝の朝食分となります。

希望ホテルタイプ(要項の申込記号『A』～『G』の中からお選びいただき、記号でご記入下さい。)
* ホテル名での指定はできません。

第一希望	第二希望	第三希望
------	------	------

お弁当 申し込む ・ 申し込まない (いずれかに○印をお付け下さい)

	8/3(土)	8/4(日)
昼食弁当	個	個

ご利用交通機関(予定)

マイカー	台	・ 貸切バス	台	・ 公共交通機関	
------	---	--------	---	----------	--

* 弊社で手配が必要な場合別途お申し出下さい。