＜様式①＞

第43回全日本ジュニアバドミントン選手権大会

〈宿泊・弁当〉申込書

新規 ・ 変更 （〇印） 【受付No　　】

旅行条件及び旅行手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、旅行に申し込みます。

団　体　名 （学校名）		県	様	(フリガナ) 代表者　　様
住所・申込者氏名 電話・ＦＡＸ （書類送付先）	〒　　－ TEL（　　）　－　　FAX（　　）　－ 勤務先・自宅　⇒どちらかに〇			
返金精算用口座 （ご返金の際の振込先）	金融機関名　　銀行　支店名　　口座番号 口座名義人（ｶﾀｶﾅ）			

	区分	性別	選手・応援生徒	引率教員 （監督・コーチ）	バス乗務員	宿泊計	弁当計
申込内訳	9月19日（木）	男				0名	
		女				0名	
	9月20日（金）	男				0名	
		女				0名	
	9月21日（土）	男				0名	
		女				0名	
	9月22日（日）	男				0名	
		女				0名	

■利用予定交通機関について（来県調査のため必ずご記入ください）

初日宿舎到着予定時刻	9月　19日　（木）　　時ごろ
来県の移動手段（〇印）	JR　・　貸切バス（大型・中型・マイクロ　１台）　・　自家用車

～備考欄～　同宿希望校、食事アレルギー等の情報についてお知らせください。

お申込先 **E-mail　shinichi_iwabuchi@tobutoptours.co.jp**

TEL：050-9001-8576　FAX：0197-64-5820

〒024-0032 岩手県北上市川岸一丁目1番20号　さくらPORT・オフィス２階

営業時間　平日9:00～18:00（土曜・日曜・祝日は休業）

担当　岩渕・佐々木