

送付先 **東武トップツアーズ株式会社 大阪教育旅行支店** FAX.06-4799-0160
 〒530-0004 大阪市北区堂島浜2-2-28(堂島アクセスビル7階)
 担当: 和田・柴田 電話 06-4799-0150

* 旅行手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ、本旅行に申込みます。

宿泊・昼食お弁当申込書

※ ご記入いただいた個人情報は、お客様への連絡のために利用いたします。なお、必要に応じて関係する宿泊・食事及び運輸機関にも連絡先を提供することもあります。その場合関係機関からお客様へご連絡が入ることでもありますので予めご了承ください。

府県名	学校名			代表者名	
電話番号 ()		FAX番号 ()	携帯電話番号 ()	メールアドレス	
学校住所	〒 -				
宿泊人員			11月25日(金)	11月26日(土)	合計
	選手	男	名	名	名
		女	名	名	名
	監督 コーチ その他	男	名	名	名
		女	名	名	名
合計		名	名	名	
宿泊希望記号	第一	第二	第三	定員に限りがありますので、ご希望にそえないこともあります。その節はご容赦の程お願い申し上げます。	
昼食弁当(お茶付) 900円		11月26日(土) 個	11月27日(日) 個	26日:11時以降に能勢小・中学校内でお渡しします。27日:競技終了後に淨るリシアター前でお渡しします。	

ホテル到着日時	月 日 AM	時 分	1大型バス 台	2.普通車 台
交通機関	ホテル予定到着時間 PM		3.マイクロバス 台	4.公共交通機関
11/25 夕食ご希望時間	月 日 PM	時 分	備考	
11/26 夕食ご希望時間	月 日 PM	時 分		
朝食時間:6時(一部施設6時半)からとなりますのでご了承ください。				

☆他校様とご希望のお時間が重なった場合は、ご相談させていただく場合がございます。

変更・取消にともなう返金先	
金融機関名	
銀行	支店
口座	普通・当座
番号	
(フリガナ) 名義	

東武トップツアーズ株式会社 大阪教育旅行支店

〒530-0004大阪市北区堂島浜2-2-28(堂島アクセスビル7階)

TEL.06-4799-0150 FAX 06-4799-0160

大会担当: 和田 知之 ・ 柴田 佳美

土曜・日・祭日 休業します