

宿泊・弁当申込書

所属剣道連盟名	都・道・府・県			部門
ご担当者名 様	住所:〒			
ご担当者連絡先	TEL:	連絡先		
	FAX:	ご自宅・勤務先	-	-
	メールアドレス:	携帯電話	-	-

No	宿泊者氏名 漢字・カナにて記入	性別	年齢	宿泊希望ホテル・宿泊希望日				昼食弁当		
				6/4 (木)	6/5 (金)	6/6 (土)	喫煙 希望	6/5 (金)	6/6 (土)	6/7 (日)
例	メイテツ タロウ	男・女	30	○	○	○	○	○	○	×
1		男・女								
2		男・女								
3		男・女								
4		男・女								
5		男・女								
6		男・女								
7		男・女								
8		男・女								
9		男・女								
10		男・女								

宿泊先への利用交通機関をお教え下さい。(○を付けて下さい)

1. 乗用車 2. JRや航空機等の公共交通機関 3. 貸切バス 4. その他 ()

<p>【宅配便】について 6/7(日)会場にて荷物の配送を希望される場合は個数をお知らせ下さい。(申込書単位) お取り扱いには着払いのみとなります。*元払いをご希望の場合は、近隣のコンビニをご利用下さい。</p>	個
<p>【備考】ご希望がございましたらご記入下さい。(但し、ご希望に添えない場合もございますので予めご了承下さい。)</p>	