

# 第 12 回全日本マスターズホッケー大会

## 宿泊・懇親会・弁当 申込書

都道府県名	
-------	--

申込日 平成 26 年 月 日

フリガナ 連絡責任者氏名		フリガナ チーム名	
予約回答書 送付先ご住所	〒  ※ 予約回答書請求書送付先となります。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
電話番号	( ) -	FAX 番号	( ) -
携帯電話	( ) -	Email	

大会期間：9月14日(日)～15日(月)

宿泊ホテル	第一希望		第二希望		
宿 泊	平成 26 年	9/13(土)	9/14(日)	9/15(月)	備考
	選手	男	名	名	名
		女	名	名	名
	応援他	男	名	名	名
		女	名	名	名
合計人数		名	名	名	
懇親会		名	/	/	
弁当		/	個	個	
※下記質問事項にお答え下さい。 ① 宿舎到着時間 9月 日 時 分頃 ② 交通手段 (該当に○印) 公共交通機関・貸切バス 自家用車・その他 ( )			備考 (その他ご要望がございましたらご記入下さい)		

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

申込締切日：平成 26 年 8 月 15 日 (金) 必着