

第47回西日本小学生6人制ホッケー選手権大会

宿泊・弁当申込書

申込先 FAX 0749-54-0071

令和 6年 月 日

チーム名			
申込 責任 者	ふりがな 氏名		
	ふりがな 住所	〒	
	電話番号	FAX番号	
	携帯番号	メールアドレス	

区分	11月22日(金)		11月23日(土)		11月24日(日)	
	前泊		競技日		競技日・後泊	
	男	女	男	女	男	女
宿泊 人数	選手	名	名	名	名	名
	監督・引率者	名	名	名	名	名
	保護者	名	名	名	名	名
	バス乗務員	名	名	名	名	名
	合計	名	名	名	名	名
弁当 (①か②を記入)		お茶(有・無)		お茶(有・無)		

宿舎到着時間	令和 6年 11月 日 時頃	(バス乗務員氏名・携帯番号)
交通機関	1.大型バス () 名乗り () 台	氏名 携帯
	2.中型バス () 名乗り () 台	
	3.マイクロバス () 名乗り () 台	
	4.乗用車 () 名乗り () 台	
	5.その他 () 名乗り () 台	
ご返金の場合の指定口座	金融機関名 銀行 支店 普通・当座	
	口座番号 口座名	
要望・連絡事項		

申込期限 令和6年10月25日(金)

※変更は必ずFAXでお願い致します。

お問い合わせ・・・

(有)三幸自動車 サンコートラベルサービス

TEL:0749-54-0032 FAX:0749-54-0071

担当:川瀬、浅井