

第47回西日本中学生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15日(金)		11月16日(土)		11月17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)		個		個		
		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