

新規・変更・取消
(いずれか○で囲んでください)

令和4年度 第30回全国中学生空手道選手権大会
宿泊・弁当申込書
FAX: 092-751-4098

選手・監督用

■ 別紙「旅行条件書」に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での関係機関等への個人情報提供について同意の上、以下のとおり申込ます。

申込書記入日 令和4年 月 日

県名		フリガナ	
都道府県 所属団体名		代表者氏名	
書類送付先住所 (代表者)	〒 - (勤務先・自宅)	請求書宛名	
TEL (連絡先)	() -	FAX	() - 携帯電話 () -

	フリガナ 参加者氏名	性別	第一希望		第二希望		第三希望		宿泊日		昼食弁当		参加種別 (該当に○印)
			番号	部屋タイプ	番号	部屋タイプ	番号	部屋タイプ	8/26(金)	8/27(土)	8/27(土)	8/28(日)	
例	カゴシマ タロウ 鹿児島 太郎	男	①	シングル	②	シングル	③	シングル	○	○	○	○	監督・選手・関係者 その他 ()
1													監督・選手・関係者 その他 ()
2													監督・選手・関係者 その他 ()
3													監督・選手・関係者 その他 ()
4													監督・選手・関係者 その他 ()
5													監督・選手・関係者 その他 ()
6													監督・選手・関係者 その他 ()
7													監督・選手・関係者 その他 ()
8													監督・選手・関係者 その他 ()
9													監督・選手・関係者 その他 ()
10													監督・選手・関係者 その他 ()
■合計 : ____名 ■シングル : ____名 ____室 ■ツイン : ____名 ____室 ■トリプル : ____名 ____室 ■和室 : ____名 ____室											合計	合計	備考欄 喫煙・禁煙希望を記入ください。
											個	個	

宿泊施設までの利用交通手段 (該当項目に✓をご記入ください バス・車の場合は台数もご記入ください)	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 貸切バス (大型: 台、中型: 台、マイクロ: 台) <input type="checkbox"/> レンタカー・自家用車 台 <input type="checkbox"/> その他 () ※駐車場の確保をお約束するものではありません。
---	---

- ※ 他団体とお申込みが重複しないようお願いいたします。
- ※ 申込締切日: 令和4年7月15日 (金) 必着
- ※ 参加者多数の場合は本用紙をコピーしてご使用ください。宿泊者全員をご記入ください。
- ※ ご記入いただいた個人情報は、参加者との連絡や宿泊機関等への手配のために利用させていただくほか、大会運営に伴い大会主催事務局へ情報を提出し利用させていただきます。大会終了後、弊社の責任において廃棄処理させていただきます。

株式会社JTBビジネスストランスフォーム 九州中国四国MICEセンター 「令和4年度 第30回全国中学生空手道選手権大会」係
TEL: 092-751-2102 / FAX: 092-751-4098 (受付時間)平日10:00~17:00 休業: 土・日・祝