



第9回 都道府県対抗トランポリン競技選手権大会 宿泊申込書

チーム名	ふりがな	
	代表者名	
住所	〒	
連絡先	TEL	fax
	mail	
希望宿泊施設名		

No	ふりがな 参加者氏名	性別	年齢	食事条件	希望に○×を記入				備考 (部屋割等を記入)
					15日(木)	16日(金)	17日(土)	禁煙	
例	かけがわ はなこ 掛川 花子	男 ⓧ女	10	1泊朝食付 1泊2食付	×	○	○	○	
1		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
2		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
3		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
4		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
5		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
6		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
7		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
8		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
9		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
10		男 女		1泊朝食付 1泊2食付					
合計 (○の数をご記入ください)									
掛川への移動手段:					マイカー	台	バス	台	

* 禁煙欄には、禁煙希望は○、喫煙希望は×を記入し、未記入の場合はどちらでも可であると判断いたします。

* 禁煙・喫煙については、必ずしも希望通り手配できるとは限りませんので、予めご了承願います。

* 10名以上の場合はコピーしてご記入下さい。

* 上記「申込書」に従い、旅行条件書(宿泊施設名を記載)並びに宿泊の請求書をお送りします。

<お申込み・お問合せ>

NPO法人掛川市体育協会 掛川体協ツーリスト
静岡県知事登録 第2-574号
〒436-0043静岡県掛川市大池2250 TEL:0537-61-1910
Eメール mail@kakespo.com HP http://kaketour.jp/

掛ツアー摘要欄			
台帳	条件書	請求書	払込票