

第65回全日本実業団対抗陸上競技選手権大会 宿泊申込書

東武トップツアーズ(株) 大阪法人事業部 畑・松下 FAX送信先 **06-6344-3934**

E-mail送信先:**osaka-hojin@tobutoptours.co.jp**

※本募集要項に記載の旅行条件及び、本大会手配の為に必要な範囲内で宿泊機関・その他機関への個人情報の提供について同意の上、以下の申し込みを行います。

所属名		フリガナ	
		担当者	
会社名 団体名		部・課	
所属先 住所 (書類発送先)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	※発送等の都合上、正確にご記入ください	
TEL(内線)	(内線)	FAX	
携帯電話	(練習・遠征中の連絡に必要なためご記入下さい)		

ご希望ホテル	希望順	部屋タイプ (シングル・ツイン等)	ホテル名
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		

- * 希望ホテル名を第1希望から第3希望までご記入下さい
- * 申込順にご希望のホテルを手配させていただきます。
- * ご希望のホテルが用意できない場合は、代替ホテルを準備いたします。
- * 申込後、人員変更等発生した場合、宿泊施設が変更になることがあります。
- * 下記以外の宿泊希望日がありましたら、備考欄に記入下さい。
- * 宿泊初日のホテルチェックインが**19:00以降**の場合⇒チェックイン予定時間 (時頃)
- * 連泊利用ホテルにおいて、概ね**11:00~14:00**の時間帯(部屋掃除等)はお部屋利用ができない場合がございますので、ご利用される場合は事前にホテルフロントへご連絡ください。

No	お名前	フリガナ	性別	宿泊日				喫煙・禁煙希望		備考
				9/21 (木)	9/22 (金)	9/23 (土)	9/24 (日)	禁煙	喫煙	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

- * 各宿泊者別に宿泊希望日に○印をご記入下さい。
- * 禁煙ルームのご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。その際は消臭対応いたします。
- * 10名以上の場合、申込書をコピーのうえお申し込み下さい。