

送信先 : 日専連旅行センター FAX 017-777-2700

第57回 全日本社会人卓球選手権大会 宿泊・弁当 申込書

県名・チーム名	県	チーム名							
申込責任者住所	〒								
申込責任者名 連絡先	フリガナ						電話		
	-----						FAX		
							携帯		
青森までの交通手段	①JR ②飛行機 ③自家用車 ④その他()								
宿泊希望ホテル名 希望お部屋数	第1希望ホテル名						部屋数	室	
	第2希望ホテル名								
お弁当申込	10/27(金) 個			10/28(土) 個			10/29(日) 個		

※ 記入方法

- 1) 宿 泊 宿泊希望日に○印をお付け下さい。
禁煙・喫煙希望する方に○印をお付け下さい。ご希望に添えない場合もあります。
- 2) お弁当 お申し込みの場合は○印をご記入下さい。

	お 名 前	フリガナ	性 別	宿泊日・喫煙有無			お 弁 当			
				10/26	10/27	10/28	客室希望	10/27	10/28	10/29
1			男・女				禁煙 喫煙			
2			男・女				禁煙 喫煙			
3			男・女				禁煙 喫煙			
4			男・女				禁煙 喫煙			
5			男・女				禁煙 喫煙			
6			男・女				禁煙 喫煙			
7			男・女				禁煙 喫煙			
8			男・女				禁煙 喫煙			
9			男・女				禁煙 喫煙			
10			男・女				禁煙 喫煙			

※11名様以上の場合はコピーしてお使い下さい。

送信先・お問合せ先

日専連旅行センター 「第57回全日本社会人卓球選手権大会」係 担当：齋藤・兼平

〒030-0801 青森市新町2-7-16 営業時間 9:30~12:00、13:00~17:30
 TEL 017-735-1154 休業日 水・土・日・祝日
 FAX 017-777-2700

日専連旅行センター使用欄

受付	/	変更	/	変更	/	取消	/
----	---	----	---	----	---	----	---

