

FAX:058-263-5059

(月～金/10:00～17:30 定休日/土・日・祝祭日)

## 【第73回中部日本卓球選手権大会】ご宿泊・お弁当申込書

県名	県	ふりがな	
		チーム名	
書類送付先 (連絡先)	〒 - 県		
	固定電話:	- -	FAX: - -
	携帯電話:	- -	パソコンメールアドレス
ふりがな			@
申込責任者名			

ホテル申込記号	第1希望【    】 第2希望【    】 第3希望【    】
---------	----------------------------------

番号	氏名	性別	添い寝扱い 希望は○印	ご宿泊			お弁当	
				8/19(木)	8/20(金)	ツイン・添い寝同室希望者	8/20(金)	8/21(土)
例	ふりがな: ぎふ たろう 岐阜 太郎	男		○	○		○	○
	ふりがな: ぎふ じろう 岐阜 次郎	男	添い寝扱い	○	○	ぎふ たろう 岐阜 太郎	○	○
1	ふりがな:		添い寝扱い					
2	ふりがな:		添い寝扱い					
3	ふりがな:		添い寝扱い					
4	ふりがな:		添い寝扱い					
5	ふりがな:		添い寝扱い					
6	ふりがな:		添い寝扱い					
7	ふりがな:		添い寝扱い					
8	ふりがな:		添い寝扱い					
9	ふりがな:		添い寝扱い					
10	ふりがな:		添い寝扱い					

交通手段(予定のものに○印) 公共交通機関 ・ マイカー ・ マイクロバス ・ 中/大型バス

※大会会場までの交通手段、宿泊施設の駐車場の手配はお客様にてお願いします。

備考 追加の宿泊などのご希望があればこの欄にご記入ください。