

サッカー・陸上競技専用 JTBサポート中部 中部MICEセンター 行き

※○で囲んでください。

※下記、太枠内に必要事項をご記入ください。

申込日 平成29年 月 日

[新規・変更・取消し] 申込み

FAX送信先: 050-3730-4343又は052-218-2005

確認欄

以下該当を○で囲んで下さい。 申込がある場合は、続けて必要事項を記入をお願いします。
 1、宿泊・昼食ともに申し込みます 2、宿泊のみ申込みます 3、昼食のみ申込みます

第39回東海中学校総合体育大会

宿泊プラン・昼食[お弁当]お申込書

◎お申込み者について

県名	愛知 岐阜 三重 静	競技種目
学校	学校名	
	TEL:	FAX:
	住所[資料送付先] 〒 -	
	送付先に○をつけてください。(学校・自宅)	
代表引率者	氏名	
	連絡先[携帯電話]	

◎別紙、『宿泊プラン・弁当申込みご案内』のホテルタイプ・リストよりご希望の宿泊タイプの記号とホテル名を選んでご記入ください。

宿泊希望タイプ	第一希望	第二希望
---------	------	------

※ご希望通り確保できない場合もございますので予めご了承ください。

◎宿泊プラン・昼食弁当のお申込み(該当欄に人数・個数をご記入ください)

宿泊日	8 / ()		8 / ()				8 / ()				8 / ()				8 / ()
	夕食	宿泊		昼食弁当	朝食	夕食	宿泊		昼食弁当	朝食	夕食	宿泊		昼食弁当	
		男	女				男	女				男	女		
引率・先生															
選手・生徒※															
応援保護者※															
その他(競技役員等)															
バス乗務員															
合計															

※『選手・生徒』には応援の生徒を含みます。

※『応援保護者』の宿泊の手配も致しますが、引率、選手のお部屋を優先させていただきますので、

同じ宿舎での手配が出来ない可能性がございます。手配をご希望の場合はご夫婦などの構成を『備考欄』又は『宿泊者名簿』へお知らせ下さい。

※お弁当の手配は出場競技の開催日に限ります。

◎交通についてのお伺い

宿舎への到着予定時間	午後		時ごろ			
利用交通機関・車種[台数]	◎乗用車	台	◎ワゴン車	台	◎マイクロバス	台
	◎中型バス	◎大型バス	◎路線バス	◎電車	◎その他()	

※ 駐車場のお申込みはできません。 宿泊手配の参考とさせていただきますので お車でお越しの場合の駐車場については 宿舎決定のご連絡後、直接宿舎へお問い合わせ下さい。

【連絡欄】 ※ご要望、特記事項などございましたらご記入ください。(例:引率、応援保護者の喫煙ルーム希望など)

◎お申し込み、お問い合わせ先

(受託販売) 〒460-0002 愛知県名古屋市中区丸の内1-17-19
 (株)JTBサポート中部 中部MICEセンター TEL:052-218-2007 FAX:050-3730-4343
 営業時間:9:45~17:45 土・日・祝日休業 担当:田中・朴

※ お申し込みはFAXにてお願いします。必ず**宿泊者名簿も同時にFAX**してください。用紙不足の場合は、コピーしてください。

◎個人情報のお取り扱いについて

※当社は旅行申し込みの際にご提出いただいた個人情報について、お客様との連絡のためや運送、宿泊機関等に提供するサービスの手配及び受領の手続きに利用させていただくほか必要な範囲内で当該機関及び手配代行者に提供いたします。

※上記の他個人情報の取り扱いに関する方針は当社ホームページにてご確認ください。

『第39回東海中学校総合体育大会』宿泊者名簿

競技種目		県名		学校名	
------	--	----	--	-----	--

NO	ふりがな お名前	区分	性別	宿泊日（宿泊日に○を印をつけて下さい）				連絡欄
				8/ ()	8/ ()	8/ ()	8/ ()	
例	しずおか いちろう 静岡 一郎	選手	男		○	○	○	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
合計								

※区分欄には、引率・先生、選手、応援生徒、応援保護者、その他、バス乗務員の区分をそれぞれご記入下さい。
 ※個人別に宿泊日に○印をつけて下さい。
 ※用紙不足の場合はコピーしてください。

領収証発行依頼書・返金振込依頼書

平成29年 月 日

◎大会費用の領収証を発行いたします。FAXにてご依頼ください。

領収証をご希望のお客様は、下記に内訳をご記入のうえ取扱旅行会社宛FAXにてご依頼ください。
領収証のお渡しは、ご入金をご確認し、大会終了後郵送させていただきます。

競技種目:		県名:	
学校名:		代表者名:	
携帯番号:	- -	ご入金金額:	円

※内訳

1	宛名	様	金額	円	但し書き	として
2	宛名	様	金額	円	但し書き	として
3	宛名	様	金額	円	但し書き	として
4	宛名	様	金額	円	但し書き	として
5	宛名	様	金額	円	但し書き	として

(ご注意)弊社の領収証は、宛名・発行日・金額・但し書きの無いものは発行致しかねます。

◎変更・取消し等による返金は振込み先を下記へご記入のうえFAXにてご依頼ください。

ご返金先	フリガナ		
	口座名義		
金融機関名		支店名	
種別	普通・当座 どちらかに○を	口座番号	

※振込手数料を差し引きさせていただきますご返金いたします。

【連絡欄】 ※特記事項などがあればご記入ください。
