

平成27年度  
愛知県剣道道場連盟「近藤杯」

ご宿泊申込書

申込日 平成 年 月 日

ふりがな		所在地	〒	
団体名				
代表者名			TEL	FAX
申込責任者 連絡先	氏名	住所	〒	
	TEL 携帯			
	FAX			

\* 宿泊施設により、和室(定員利用)及びシングルルームいずれかになります。

\* 人数をご記入ください

	10月17日 (土)宿泊	
	男	女
大人		
中学生		
小学生		
計		

\* 宿泊のタイプをご指定ください

人数をご記入ください。

	宿泊先名	宿泊のみ	朝食付	2食付	備考
第一希望					
第二希望					

宿泊施設は決定次第ご連絡いたします

\* ご希望の宿泊先に空きのない場合は別の場所をご案内いたします。

\* 10月17日以外の宿泊もご希望の方は、下記にご記入ください。後日連絡いたします

宿泊希望日 月 日( )

\* 宿泊施設までの交通手段をお知らせください

(交通機関について)	マイクロバス
自家用車	台
	大型バス

(お問合せ) 下記 携帯へお問い合わせください

株式会社 ナウスコーポレーション	愛知県知事登録旅行業第3-1323号
〒451-0072 名古屋市区笠取町3-32-2エクセレント庄内1階	
愛知県剣道道場連盟 事務局	担当 内田 携帯 090-1275-4717