令和元年度 愛知県剣道道場連盟「近藤杯」争奪剣道大会 宿泊申込書

区分(〇印)			新規	申:	込日						
フリガナ											
チーム名						都道府県					
チーム所在地			T	TEL							
住 所				FAX							
フリガナ						 携帯電話		<u>:</u>			
E	申込責任者	<u>×</u>			自宅TEL						
			_			–		•			
宿泊回答書面 —			<u>T</u>			TEL					
送付先(名前)						FAX					
	引率責任者		携帯電話								
(⊨	申込責任者と なる場合)	異 					自宅TEL				
			銀行名(支	銀行				支店			
返金時振込先 口 座 番 号			口座番号					座種類	類		
					口座名義						
	ご希望宿 【A~G】よりな		1 33 1 7		希望		第2希望		幹望		
	区 分	性別	選手	家族	先生	その他	宿泊	小計	宿泊	合計	
	10月19日(土)	男 	人	人	人	人	스			人	
+		女	人	人	人	人		人			
申			人 	人	人 			스		人	
込		女	<u></u>	人	<u>人</u>	<u></u>		ᄉ			
内		男 女		人 人			<u>-</u>				
		 男	人 人	人 人	Д , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
訳		女	\ \			<u>^</u>	<u>^</u>				
		男	人	人	人 人						
		女					l	<u>\</u>			
備 考 ご要望等 ご記入ください								"		•	

-	`7	$\overline{}$
Ħ	7/	н

令和元年度 愛知県剣道道場連盟「近藤杯」 宿泊申込書

チーム名							希望宿泊 区分記号					
						宿	·泊					·
NO.		名		年齢	19(土)							
例	名針	失 太郎		50	0							
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
		合 討	-								>	

※記入欄が不足の場合は、コピーしてお使いください。

※申込締切日 8月30日(金)必着とさせていただきます。

※申込先:名鉄観光サービス㈱名古屋中央支店 担当:原田 FAX:052-586-4050