|  |
| --- |
| 第24回全国中学生空手道選手権大会　宿泊･昼食弁当 申込書 |

**JTB関東 法人営業新潟支店 ＭＩＣＥデスク**

**「第24回全国中学生空手道選手権大会」係 宛て**

**FAX : 050-3085-1616 MAIL : niigata-mice@jbn.jtb.jp**

**【申込代表者情報】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 |  | フリガナ |  | フリガナ |  | |
| チーム名  学校名 |  | 代表者名 |  | |
| 書類送付先  (学校・自宅) | 〒　　　　－ | | | ＴＥＬ | |  |
| ＦＡＸ | |  |
| 携帯電話 | |  |

**【宿泊申込】必ず第3希望までご記入願います。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望ホテルの申込記号 | 第１希望 |  | 第２希望 |  | 第３希望 |  |

**各日程の宿泊人員をご記入ください。区分欄のその他には(小児･バス乗務員)をご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お申込区分 | | 宿泊日  記入例 | 8/26(金)  開会式 | 8/27(土)  大会1日日目 | 設定日以外  /　(　) | 備考 |
| 生徒 | 男子 | 14 |  |  |  |  |
| 女子 | 10 |  |  |  |
| 引率教員 | 男性 | 2 |  |  |  |  |
| 女性 |  |  |  |  |
| 監督･コーチ | 男性 | 2 |  |  |  |  |
| 女性 |  |  |  |  |
| 保護者 | 男性 | 4 |  |  |  |  |
| 女性 | 4 |  |  |  |
| その他  ( ) | 男性 | 1 |  |  |  |  |
| 女性 |  |  |  |  |
| ※夕食追加ご希望人員 | | 35 |  |  |  |  |
| 宿泊人員(合計) | | 37 |  |  |  |  |

**【昼食弁当申込】各設定日毎の申込数をご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **記入例** | 8/26(金)  開会式 | 8/27(土)  大会1日日目 | 8/28(日)  最終日 |
| **35個** | 個 | 個 | 個 |

**【ご来県交通手段について】該当手段に✔をご記入ください。(複数可)**

|  |
| --- |
| □鉄道(新幹線等)　□航空　□高速バス　 □自家用車　　台　　□その他( )  □貸切バス (大型　　台 / 中型　　台 / マイクロ等　　台) ※駐車場の確保をお約束するものではありません。 |

|  |
| --- |
| 初日宿舎到着予定時間　　　８月　　日(　　)　午前　・　午後　　時　　分頃 |

|  |
| --- |
| ◆ご要望・ご連絡事項等がございましたら、ご記入ください。 |