▲▲▲FAX:0154-25-0844 担当 涌井／川上 行き ▲▲▲

第1回屈斜路湖オープンウォータースイミング大会 宿泊・お弁当申込書

申込区分	新規	変更・追加	取消	郵便番号	〒 ー
代表者氏名				住所	
携帯電話				メールアドレス	
TEL				FAX	

1: 宿泊希望ホテル

希望順位	ホテル名	NO.
(例) 第1希望	屈斜路プリンスホテル	A-1
第1希望		
第2希望		

2: お弁当希望日

お弁当個数	8月26日(日)	個
-------	----------	---

***お弁当のみのお申込みも可能です。**

■ご宿泊申込及び宿泊者名簿

No.	お名前	フリガナ	性別	年齢	部屋割	区分	備考
(例)	釧路 太郎	クシロ タロウ	男	45	シングル1	監督	禁煙・喫煙
(例)	釧路 三郎	クシロ サブロウ	男	14	ツイン1	選手	禁煙・喫煙
(例)	釧路 四郎	クシロ シロウ	男	14	ツイン1	選手	禁煙・喫煙
1							禁煙・喫煙
2							禁煙・喫煙
3							禁煙・喫煙
4							禁煙・喫煙
5							禁煙・喫煙

※5名様を超える場合はコピーしてご利用ください。

3: 備考欄