

▲▲▲FAX:0154-25-0844

発信の際には、番号の押し間違いにご注意ください。

担当 涌井／川上 行き ▲▲▲

別紙ご旅行条件書（要約）に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申込みします。また、旅行等の予約回答に際し、申込代表者宛の連絡先にJTBより連絡させて頂くことに同意致します。

第2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	〒	—
代表者 氏名				住所		
携帯電話				←当日連絡可能な番号をご記入ください。		
TEL				FAX		

1: 宿泊希望ホテル

希望順位	ホテル名
(例)第1希望	屈斜路プリンスホテル
第1希望	
第2希望	
駐車場利用	無 ・ 有 (車種:)

2: お弁当希望日

お弁当個数	8月11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	NO	区分	備考
(例)	釧路 太郎	クシロ タロウ	男	45	A-1	監督	禁煙・喫煙
(例)	釧路 三郎	クシロ サブロウ	男	14	A-2	選手	禁煙・喫煙
(例)	釧路 四郎	クシロ シロウ	男	14	A-2	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分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

--