

以下必要事項をご記入の上、このまま **FAX048-973-1123**
 またはメール **sports@tabi-club.co.jp** にてお送りくださいませ。

お申込日 年 月 日

該当箇所のご記入をお願いいたします。

4/10(金):前日				部屋割り	希望数
宿泊		朝食	弁当	1名1室	室
男	女			2名1室	室
				3名1室	室

4/11(土):大会1日目				部屋割り	希望数
宿泊		朝食	弁当	1名1室	室
男	女			2名1室	室
				3名1室	室

4/12(日):大会2日目				部屋割り	希望数
宿泊		朝食	弁当	1名1室	室
男	女			2名1室	室
				3名1室	室

4/13(月):大会最終日				部屋割り	希望数
宿泊		朝食	弁当	1名1室	室
男	女			2名1室	室
				3名1室	室

ご希望宿舎	第1希望	ホテル名	円 × 泊 × 人 = 計	円
	第2希望	ホテル名	円 × 泊 × 人 = 計	円

勝敗による短縮予定	・あり	・なし	
支払方法	・振込	・クレジットカード(会社名)	・コンビニ決済

ふりがな		自宅電話	
代表者 氏名		携帯電話	
住所	〒		
E-mailアドレス			

ふりがな		自宅電話	
同行者 氏名		携帯電話	
代表者様とのご関係			

ふりがな		自宅電話	
同行者 氏名		携帯電話	
代表者様とのご関係			

ふりがな		自宅電話	
同行者 氏名		携帯電話	
代表者様とのご関係			

ふりがな		自宅電話	
同行者 氏名		携帯電話	
代表者様とのご関係			