



下記の申込書にご記入の上、FAX：073-432-2775またはメールにてお送りください。

幸村杯第9回全国高等学校男子なぎなた選手権大会 宿泊・弁当申込書（監督・選手）

都道府県名		申込 責任 者	住所			
			フリガナ	自宅・勤務先		
学校名 (団体名)			氏名	電話		
			緊急連絡先	緊急連絡先 (携帯番号)	FAX又は メールアドレス	

【 宿泊者 】

番号	氏名	フリガナ	性別	区分（監督・選手）
1				
2				
3				
4				
男 女 別 人 数			男 人・女 人	
合 計				人
食 事 の 予 約		1泊朝食		人分
		1泊2食		人分

【 ご宿泊のご利用申込み欄 】

宿泊日	2024年8月24日（土）
希望施設（宿泊要項ホテル一覧内の区分A・Bから記号をご記入ください）	
第一希望	
第二希望	

※各ホテルの確保数には限りがありますので、大変恐れ入りますが、先着順とさせていただきます。

※収容人員関係でご希望には添えない場合もありますので、必ず第2希望までご記入ください。

【 弁 当 】

	個 数	単 価	金 額
8月25日(日)	個	950円（お茶・消費税込み）	円

お申込み期限：2024年 6月28日（金）

【 宿泊・弁当の取消及び変更 】

2024年 月 日以降の人数・個数等変更連絡		領収書
日付	変更内容（人数の変更はお名前を明記してください。）	有・無

宿泊等取消の返戻金 振込先口座									
振込先 銀行名		支店名		預金 種目		口座 番号		口座 名義	

※お客様からお預かりした個人情報、本大会に関連する業務のみ使用し、弊社コンプライアンスプログラムに基づき管理致します。本大会の関連業務終了後に必ず破棄いたします。

※この原本はお手元に保管してください。

取消・変更の時もこの用紙をご利用ください。

【問合せ】(株)JTB和歌山支店

〒640-8033 和歌山県和歌山市本町1丁目43 和歌山京橋ビル

TEL：073-432-1437 FAX：073-432-2775

E-mail：m_higashino812@jtb.com 担当/東野・西村

営業時間：平日9:30～17:30(休業日・土日祝)