平成30年度 第43回青森県中学校新人バレーボール選手権大会
宿泊・弁当　申込書

弘南観光（五所川原）　FAX 0173－35－3556

競技名	バレーボール		
フリガナ		申込責任者氏名(フリガナ)	
学校名	立　　中学校		
学校所在地	〒　　－	申込責任者　携帯電話（緊急連絡用）	
学校ＴＥＬ		当日の引率責任者　携帯電話（申込み責任者と異なる場合）	
学校ＦＡＸ			

宿泊人数	生徒		引率		応援者		乗務員		合　計
	男	女	男	女	男	女	男	女	
11／2（金）									
11／3（土）									
合　　計									

希望宿泊施設(A～F)					
第1		第2		第3	

宿泊初日の宿泊施設到着予定時刻

時　　分頃

昼食弁当申込	個数	希望受取会場／受取時間(11:00～12:00)	
11／3（土）	個	会場	時間　　時　　分
11／4（日）	個	会場	時間　　時　　分

宿泊施設までの交通手段
（○印をつけて下さい）

大型バス（　　台）　マイクロバス（　　台）　自家用車（　　台）

タクシー　公共交通機関　その他

ご返金が生じた場合の返金方法（どちらかにご記入ください）

＊現金書留＊	＊口座振込＊
送付先住所	振込み先 銀行 信用金庫　　支店 （　　）
ＴＥＬ	口座番号　普通 当座
受取人氏名	口座名義（フリガナ）

備　　考