

第47回 東北中学校卓球大会

申込月日 平成 29 年 月 日

大会参加・プログラム・宿泊・弁当申込書（新規・変更）

旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社・大会事務局等への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申し込みます。

競技種目	卓球（個人戦・団体戦）※該当するものに○を付けて下さい										
フリガナ	（ 県）				申込責任者氏名（フリガナ）				当日緊急連絡携帯番号		
学校名	立 中学校										
郵便番号	〒				書類送付先（フリガナ）（学校と別の場合記入下さい）						
フリガナ 学校住所					〒						
学校TEL					※記載いただいた住所・電話番号等の個人情報は、必要書類の送付及び緊急時の連絡に利用						
学校FAX					させていただきます、大会終了後に当方にて処理をさせていただきます。（連絡用として必ずご記入をお願い致します）						
参加料	参加生徒 名（団体戦と個人戦の両方に出場する場合には2,000円のみ）								プログラム	部（無料配布以外の申込部数）	
宿泊人員	生徒		引率者		応援保護者		乗務員		合計	希望宿泊施設（希望ランク）	
	男	女	男	女	男	女	男	女		第一希望	
8/2(水)										第二希望	
8/3(木)										第三希望	
8/4(金)										※ランクが集中する可能性がございますので、上記ご希望に添えない場合がございます。 なるべくご希望に沿うよう努めさせていただきますが、予めご了承くださいませ。 よろしくお申し込みをお願いします。	
合計										当日取消の可能性有無	有・無・未定
宿泊施設での食事希望時間【夕食】希望時間					【朝食】希望時間					初日宿泊施設への予定到着時間	
昼食弁当	個数		弁当受取時間（11:00～13:00）/ 弁当ごみ回収（最終16:00）								頃
8/3(木)	個		会場：セキスイハイムスーパーアリーナ				受取時間		宿泊施設への移動方法（交通手段）		
8/4(金)	個		会場：セキスイハイムスーパーアリーナ				受取時間		貸切バス（大型・マイクロバス）		
8/5(土)	個		会場：セキスイハイムスーパーアリーナ				受取時間		JR利用		
合計	個								その他（ ）		
備考・希望事項記入欄（当日取消の可能性の有無や希望事項があれば記載下さい。）										ご返金時の振込口座・名義	

東武トップツアーズ(株)仙台支店 FAX番号 ⇒ 022-265-5765