

第8回田邊杯争奪戦大会in由比 宿泊申込書

計 枚

新規 ・ 変更 ・ 取消

お申込日 月 日

該当の所を○で囲んでください

県名

チーム名

責任者・監督

お申込代表者名

お申込代表者連絡先

住所	〒	
電話		携帯電話
FAX		E-mail

※ご勤務先の場合は名称まで詳しくご記入願います。

	フリガナ(ネンレイ)	希望ホテル名	性別	希望日に○をして下さい			宿泊第2希望	同室者氏名(部屋割り)
	ご宿泊者氏名(年齢)			宿泊日				
				19日	20日	21日		
(例)	ヨコハマタロウ 横浜太郎(22)	健康ランド1名	男・女		○		玉鉾	
①	()		男・女					
②	()		男・女					
③	()		男・女					
④	()		男・女					
⑤	()		男・女					
⑥	()		男・女					
⑦	()		男・女					
⑧	()		男・女					
⑨	()		男・女					
⑩	()		男・女					

- ◆必要事項ご記入の上、5月10日(水)までにFAXにてお申込ください。 FAX:045-771-8131
- * 宿泊は先着順となっておりますので、お早めにお申し込み下さい
- ◆用紙が足りない場合はコピーにてご対応ください。

【お問合せ先】 〒235-0036 神奈川県横浜市磯子区中原3-21-16
 有限会社 パルツアーズ 担当:綾戸 健
 TEL045-771-8619 携帯:090-4439-6225