

第55回全日本教職員バドミントン選手権大会（宿泊・昼食弁当）申込書

申込日
月 日

合計 枚一

※10名以上の場合はコピー利用

《送付先》

(株)日本旅行TIS鳥取支店
〒680-0835
鳥取県鳥取市東品治町111-1

TEL:0857-24-7322
FAX:0857-24-4927
担当者:中村/竺原

	氏名(フリガナ)	所属名(勤務先等)	連絡先・住所	電話・FAX
申込代表者			〒 -	TEL() - 携帯電話 FAX() -
連絡担当者 返信送付先			〒 -	TEL() - 携帯電話 FAX() -

番号	参加者名		参加区分(○印を付けて下さい)								下欄にご希望ホテル申込番号を記入					下欄に決定会場を記入 ^{注1}				備考	
	フリガナ 氏名	性別 男女	年齢	選手	監督	コーチ	役員	審判	同伴 家族	バス 乗務員	8/10 (水)	8/11 (木)	8/12 (金)	8/13 (土)	8/14 (日)	部屋タイプ 記入	8/12 (金)	8/13 (土)	8/14 (日)		8/15 (月)
例	ニホン タロウ 日本 太郎	男	40	○							○ A	○ A	○ A	○ A	×	シングル	○ コ ^{注1}	○ コ ^{注1}	○ コ ^{注1}	×	第2希望Bにて
①																					
②																					
③																					
④																					
⑤																					
⑥																					
⑦																					
⑧																					
⑨																					
⑩																					
合計											名	名	名	名	名		個	個	個	個	

鳥取までの利用交通手段 JR 高速バス 飛行機 貸切バス(大型 マイクロ) 自家用車()台

宿舎到着予定時間 平成28年8月 日 () 時 分頃

通信連絡欄

※宿舎は申込番号と部屋タイプを記入してください。又第2希望を備考欄に記入ください。
 ※申込書(控)としてコピーをお取りください。 ※来県交通機関に□チェックしてください。
 ※申込締切 平成28年6月20日(月)までにお申込みください。

※組み合わせ決定後、昼食弁当の受け取り会場を再度FAXにてお送りください。
^{注1} コカ・コーラウエストスポーツパーク:「コ」、鳥取産業体育館:「鳥」とご記入ください。