

# 第12回西日本小学生ソフトテニス選手権大会

## 【宿泊・お弁当・交通申込書】

**新規・変更**

※○で囲んで下さい。

フリガナ		都道府県名	受付番号	※弊社記入欄
申込代表者				
申込代表者住所 (書類送付先)	〒	TEL		
		FAX		
		携帯番号		

※8名以上になる場合はコピーしてご利用ください。

No.	フリガナ 氏名	性別	宿泊日(第1希望)		第2希望	備考
			10月26日(金)	10月27日(土)		
例	クモト ハナコ 熊本花子	女	A-1	A-1	B-1	
①						
②						
③						
④						
⑤						
⑥						
⑦						
⑧						

交通輸送申込 ○で囲んで下さい。	要 ・ 不要	1、レンタカー( )クラス 2、航空機 3、JR ※詳しくは旅行会社へお問合わせください。				(弁当引換場所)
						A
昼食弁当(お茶付) 800円(税込)	10/28(土)	個	10/29(日)	個	メインコート	
※配達希望先(AB)をご記入ください					B	
備考欄:ご要望・ご連絡事項・上記交通機関のお手配希望等がございましたらご記入下さい。					パークドーム内	

【申込先】 九州産交ツーリズム(株) 法人団体営業課 『第12回西日本小学生ソフトテニス選手権大会デスク』

**FAX:096-323-1777**

〈申込締切日〉

**Eメール: eigyo-event@kyusanko.co.jp**

**9月28日(金)17:00まで**

### 【ご返金銀行口座】

銀行名	銀行	支店名	支店	普通・当座
口座番号		口座名	(フリガナ)	

※ご返金は大会終了後となります。

※振込み手数料を差し引いてご返金させていただきますので、ご了承ください。