

第26回全日本シニアソフトテニス選手権大会

【宿泊・交通・お弁当申込書】

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(必須) 氏名	性別	宿泊日(第1希望)				第2希望	同室 希望欄
			9月22日	9月23日	9月24日	9月25日		
例	クマト ハナコ 熊本花子	女	×	E-2	E-2	×	F-2	クマト 知ウ 熊本 太郎
①								
②								
③								
④								
⑤								
⑥								
⑦								
⑧								

交通輸送申込種別を ○で囲んで下さい。 詳細を御記入ください。	要 ・ 不要	1、航空機 ()名 / 往路: 月 日 ANA・JAL 便 (弁当引換場所)				
		復路: 月 日 ANA・JAL 便 <input type="checkbox"/> A				
昼食弁当(お茶付) 800円(1食税込)	9月23日(金)		9月24日(土)		9月25日(日)	<input type="checkbox"/> B
	A B C	A B C	A B C	<input type="checkbox"/> ABコート		
※配達希望先(ABC)を ○で囲んで下さい。	個		個		個 <input type="checkbox"/> C	
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。						

【申込先】 九州産交ツーリズム(株) 法人団体営業課 『第26回全日本シニア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

7月29日(金)17:00まで

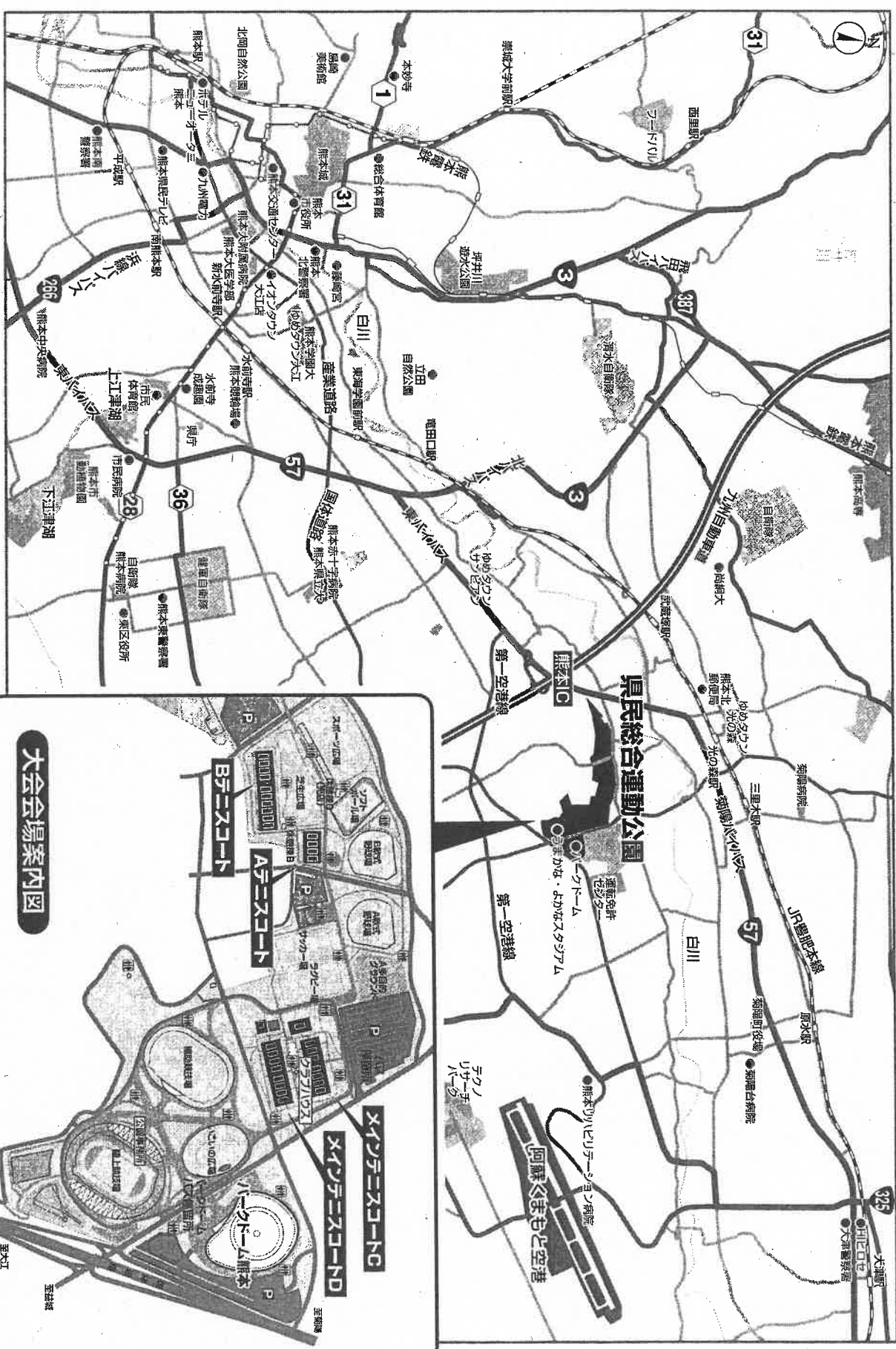
【ご返金銀行口座】

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。

◎大会会場までのアクセスMAP



大会会場案内図

