

送信先 名鉄観光サービス(株) 新宿支店 行 令和4年 月 日 送信
FAX: 03-3348-2934 **申込締切:8/29(月)**

令和4年度 第41回関東高等学校弓道個人選手権選抜大会
宿 泊 申 込 書

都県名：	学校名：	TEL： FAX： 携 帯：
フリガナ 氏 名		
書 類 〒 ー 送付先		

宿舎希望 ※宿泊施設名を必ず第3希望まで、ご記入ください	[第1希望]		[第2希望]		[第3希望]
日程	9 / 2 (金)		9 / 3 (土)		
食事条件	1泊朝食	1泊2食	1泊朝食	1泊2食	
監督・コーチ (男)	名	名	名	名	
監督・コーチ (女)	名	名	名	名	
選手 (男)	名	名	名	名	
選手 (女)	名	名	名	名	
大会役員 (男)	名	名	名	名	
大会役員 (女)	名	名	名	名	
保護者・他 (男)	名	名	名	名	
保護者・他 (女)	名	名	名	名	
ホテル到着予定日時	9 月 日 () 時頃到着予定				
利用交通機関	※該当する機関に○印と台数を記入してください 公共交通機関 自家用車 (台) マイクロバス (台) その他				
備考					

令和4年度 第41回関東高等学校弓道個人選手権選抜大会 宿泊者名簿

都県名		学校名	
-----	--	-----	--

※申込書と共に2枚1セットでFAXにてお申込み下さい。足りない場合はコピーしご利用ください。

※部屋割は、全てシングルルームになります。

No.	氏名(フリガナ)	性別	年齢	区分(引率者・選手・その他のいずれかを ご記入、ご入力下さい)
【例】	メイテツ タロウ	男	45	引率者
【例】	メイテツ ハナコ	女	17	選手
【例】	メイテツ ヨウコ	女	17	選手
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
連絡事項				

※上記データは本大会の運営のみに使用し、厳重に管理します。大会運営に必要な範囲内で、宿舎・
運送機関に情報の提供を行う場合がございますので、ご了承の上お申込み下さい。