

2012西日本ジュニア体操競技選手権大会

宿泊・弁当申込書

新規・変更・取消

記入日: 2012年 月 日

申込み代表者氏名		(フリガナ)												
チーム名														
電話番号														
FAX番号														
携帯電話番号														
住所		〒												
*ご宿泊者のお名前を <b>カタカナ</b> でご記入ください。		性別 年齢	宿泊日(予約コード)						昼食 弁当					備考 同室者名を記入 して下さい
			7月21日 (土)	7月22日 (日)	7月23日 (月)	7月24日 (火)	7月25日 (水)	7月26日 (木)	7月22日 (日)	7月23日 (月)	7月24日 (火)	7月25日 (水)	7月26日 (木)	
例	ヒロシマ タロウ	男・女 33 歳	1-T	1-T	1-T	1-T	X	X	○	○	○	○	X	ヒロシマ ハナコ
例	ヒロシマ ハナコ	男・女 10 歳	1-T	1-T	1-T	1-T	X	X	○	○	○	○	X	ヒロシマ タロウ
1		男・女 歳												
2		男・女 歳												
3		男・女 歳												
4		男・女 歳												
5		男・女 歳												
6		男・女 歳												
7		男・女 歳												
8		男・女 歳												
9		男・女 歳												
10		男・女 歳												

第一希望宿泊施設名(例)	リーガロイヤルホテル広島	予約コード	1-T(例)
第一希望宿泊施設名		予約コード	
第二希望宿泊施設名		予約コード	
第三希望宿泊施設名		予約コード	

\*記入欄が不足する場合はコピーしてお使い下さい。  
 \*駐車場が必要な場合は車種等をご記入ください。  
 (現地払い、有料になる場合もございます)

車種	台
----	---

申込書送付先

〒733-8514 広島市西区三篠町3-14-17  
 ( 広交観光株式会社 西日本ジュニア体操係り  
 TEL:082-230-0051 (9:00~18:00 土・日・祝日休み)  
**FAX:082-238-4913**  
 メール:info-kanko@hiroko-group.co.jp (件名に 西日本ジュニア体操 と記入下さい)  
 担当: 室畑哲夫