

# 第39回南部忠平記念陸上競技大会 宿泊・弁当申込書

東武トップツアーズ株式会社 道東支店 宛 FAX : 0155-25-0011 E-mail : tokachi-obihiro@tobutoptours.co.jp

申込書 記入日 2026年 月 日

※旅行手配に必要な範囲内での大会事務局・宿泊機関等への個人情報の提供について同意のうえ、以下の通り申し込みます。

フリガナ		フリガナ	
学校(団体)名		代表者名	
住所 〒			<input type="checkbox"/> で囲んで下さい 自宅 ・ 所属先
電話番号 :			FAX番号 :
E-mail :			携帯電話 :

NO	氏 名	年齢	性別	お弁当	宿泊施設申込 ご宿泊日・食事条件・部屋タイプ			
				○で囲んで下さい	第1希望		第2希望	
				7/5(日)	7/4(土)	組合せ	7/4(土)	組合せ
例1	クシロ タロウ 釧路 太郎	28	男	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	A-1		A-2	1
例2	クシロ ジロウ 釧路 次郎	28	男	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	A-1		A-2	1
1				有 ・ 無				
2				有 ・ 無				
3				有 ・ 無				
4				有 ・ 無				
5				有 ・ 無				
6				有 ・ 無				
7				有 ・ 無				
8				有 ・ 無				
9				有 ・ 無				
10				有 ・ 無				

※10名様を超える場合は、申込書をコピー頂き、ご利用下さい。 ※お申込者様もお泊りの場合は、一覧にご記入下さい。  
※同室を希望される場合は、組み合わせ欄にそれぞれ同じ数字を記載ください。

* 旅行会社記入欄			
受付日		入金日	