

# 第 49 回 西日本都市職員剣道大会広島大会 《宿泊・弁当予約手配申込書》

お申込日：平成 27 年 月 日

大会参加の宿泊手配等のために必要な範囲内での宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意のうえ、以下のとおり申込みます。

〈 申込先FAX：(株)中央トラベル 082-236-1201 〉

〈 申込先 E-mail：chuo-trv@aurora.ocn.ne.jp 〉

\* 申込書は必ず控えをお取りいただき保管ください。

連絡区分(  印をご記入ください。) /  新規申込  追加申込( 月 日付)  ご変更( 月 日付)  お取消し( 月 日付)

市町村名・チーム名		ご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
申込代表者様氏名	フリガナ：	FAX 番号	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
ご連絡先住所 (書類送付先のご住所を記入)	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先(所属部署： 〒 )	携帯電話番号	
		メールアドレス (パソコン)	

お客様番号	(フリガナ) 宿泊者氏名 *フリガナをお忘れなく。	性別	年齢	宿泊予約						同室者の お客様 番号	禁煙 喫煙 の希望	弁 当 (8/23)	「備考・通信欄」 【お申込後のご変更やお取消しの場合は、 この欄にその内容をご記入ください。】
				8月21日(金)		8月22日(土)		8月23日(日)					
				第1 希望	第2 希望	第1 希望	第2 希望	第1 希望	第2 希望				
例	ヒロシマ ハナコ 広島 花子	女	30	D	F	D	F	×	×	2	禁煙	○	
1													
2													
3													
4													
5													
6													

- 記入例を参考に太枠線内の必要箇所の記入をお願いします。
- 宿泊予約の欄は申込記号、シングル(1名1室)以外をご希望される場合は同室者のお客様番号を記入してください。
- お申込者が6名様を超える場合、この用紙をコピーしてご利用ください。

お申込書の枚数/  
全枚数： 枚  
この書面： 枚目

株式会社 中央トラベル 〒732-0811 広島市南区段原3丁目23-10  
Tel 082-236-1200 Fax 082-236-1201  
営業時間/平日 9:00~18:00 土曜日 9:00~12:00  
(日曜日・祝日休)

受付処理