

FAX:06-6541-7636

TEL:06-6541-7634

Email:y.shimizu@keio-kanko.co.jp

送信日 2018年 月 日

# 第94回日本学生選手権水泳競技大会飛込競技 ＜宿泊・弁当・交通申込書＞

※全て必ずご記入ください

取扱:京王観光株式会社 大阪支店

申込名 (団体名)	*上記申込名は、請求書(領収書)の宛名となります。						
ふりがな							
申込ご担当者							
住所 (書類送付先)	-		都道府県				
電話番号	-		FAX番号	-			
携帯電話	-		書類送付先 (○をお付け下さい)	会社・自宅・その他			
E-Mail アドレス	@						
宿泊 お申込み	希望ホテル①				希望タイプ	シングルのみ	
	希望ホテル②				希望タイプ	シングルのみ	
	9月6日	名	9月7日	名	9月8日	名	
お弁当 お申込み	9月7日	個	9月8日	個	9月9日	個	
電車 お申込み	日時	列車名	発時刻	指定区間	(乗降車地)	区分	枚数
	/		:	→ 福山駅		大人 小人	学割
	/		:	→ 福山駅		大人 小人	学割
	/		:	福山駅 →		大人 小人	学割
/		:	福山駅 →		大人 小人	学割	

※1宿泊申込をされる場合は、別添ネームリストの提出をお願いします

※2お弁当のみお申し込みの場合は、ネームリスト不要です。

※3状況によりホテルが満室の場合もあります。なるべく第二希望も明記下さい

※4宿泊・弁当申込は記載以外の日程もご手配させていただきますので備考欄にご記載ください。

◆備考欄 (ご要望等ご記入ください)

.....

.....

.....

.....