

※弊社ではこの申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡の為に利用させていただくほか、宿泊施設等が提供するサービスの手配・受領の為に必要範囲で利用させていただきます。

() 下記の内容で申込いたします。(月 日)
 () 下記の内容に変更ください。(月 日)

都道府県名	_____	チーム名	_____	代表者名	_____
-------	-------	------	-------	------	-------

連絡責任者	連絡先	住所	〒	_____	電話	_____	携帯	_____
	自宅・会社()	_____	_____	_____	FAX	_____	Eメール	_____

※航空券やJR券等ご希望の場合は、下記に内容を記入、お名前については名簿の交通機関欄に○を記入ください。(人によって日程が異なる場合は名簿の特記事項に指示ください。)

交通機関	番号に○	月日	便名/列車名	発時間	出発地	到着地	着時間	その他のご要望(具体的に)
	1.予約申込み	往路						
	2.料金照会	復路						

お弁当(個数)			
利用日	弁当	合計	
例	30	30	
11/12			
11/13			

宿泊希望ホテル名→		第1希望		記号		ホテル名		第2希望		記号		ホテル名		第3希望		記号		ホテル名	
NO	氏名(フリガナ)	年齢	性別	宿泊日				宿泊希望施設・部屋タイプ			食事条件			部屋割り		交通機関・保険			
				11/10	11/11	11/12			記号	シングル	ツイン	トリプル	なし	朝食付	2食付	同室希望者	有無	特記事項	
例	タツミ タロー 辰巳 太郎	12	男	○	○	○		A		○					○		NO2と	○	復路8/27にて・A2
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
※10名以上はコピーください。		合計																	
				到着情報		予定時間		交通手段		バス(名乗)・ワゴン		乗用車		その他					
										台		台							

国内旅行傷害保険 資料請求	保険料(予算)	300円	500円	1000円	1500円
	予定人数	名	名	名	名

※ご希望の予算額の下欄に予定人数を記入ください。
 (ご希望にあった保険を別途ご紹介させていただきます。)

※変更の際は上記表を訂正の上、その内容を下記に具体的に記入ください。

変更内容記入欄	1回目 月 日	2回目 月 日	3回目 月 日
---------	---------	---------	---------

返金口座		
銀行名	銀行	支店
口座番号	(普通・当座)	
口座名義		
弊社使用欄		

＜お申込先＞ トップツアー(株)スポーツ事業部 水泳デスク

住所: 〒160-0023 新宿区西新宿7-5-25 16F TEL 03-5348-2730

FAX: 03-5348-2731

旅行手配のために必要な範囲内の運送・宿泊機関・保険会社への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申し込みます。