

**第40回 全国高等学校新体操選抜大会
宿泊・弁当申込書**

申込締切日
令和7年2月7日(金)

学校名			
送付先住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	学校 自宅 (○印)	
電話		携帯電話	
責任者名		F A X	

☆宿泊

No	参加区分	フリガナ	性別	第一希望 (記号)	宿泊希望日 (○印)				第二希望 (記号)	備考
		氏名			3/20 (木)	3/21 (金)	3/22 (土)	3/23 (日)		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

※参加区分…監督・引率・選手、その他

☆弁当 (お茶付き) 900円 (税込)

☆利用交通機関

3/21(金)	3/22(土)	3/23(日)	合計	ご来県方法 (○印)	ホテル到着予定時刻
				マイカー(台)	時 分頃到着
				マイクロバス・JR	
				その他()	

○変更・取消はこの申込書を加筆訂正してお送りください。電話での対応はできません。

お申し込み先	株式会社 J T B 高松支店 F A X : 087 (821) 2177 担当 川崎
	住所 : (〒760-0029) 香川県高松市丸亀町8-23 丸亀町グリーン東館3階 TEL:087(822)0033
	◀ 営業時間 : 月～金 09時30分～17時30分 休業日 : 土・日・祝・振替休日 ▶