

第17回全日本マスターズホッケー大会 宿泊・弁当申込書

令和元年 月 日

チーム名			
------	--	--	--

申込責任者	氏名	ふりがな		
	住所	〒	ふりがな	
	電話番号			FAX
	携帯電話			E-Mail

【宿泊希望場所】 ○で囲ってください。 ①小矢部サイクリングターミナル ②宮島温泉滝乃荘	【その他・ご要望など】
---	--------------------

※ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。

※下表に希望人数をご記入ください。

区 分		9月21日(土)		9月22日(日)		9月23日(月)		合 計		
宿泊/食		弁当	宿泊 夕食		弁当	宿泊	弁当	宿泊	弁当	宿泊
			有	無						
選 手 監督・コーチ	男	/						/		
	女	/						/		
小 人 (小学生以下)	男	/						/		
	女	/						/		
合 計		/						/		

※9月21日(土)はパーティが有りますので、宿泊人数は夕食の有無別に記入ください

返金に使用する口座内容			
金融機関		口座番号	(普通・当座)
口座名義	ふりがな		

申込期限:令和元年7月31日(水) 必着

※出場決定後、速やかにお申込ください

【問合先】 JAいなば旅行センター (担当) 上田・森谷 TEL : 0766-68-1211 FAX : 0766-68-3411 E-mail : ryokou02@ja-inaba.or.jp
--