

新規・変更

第29回 全国クラブハンドボール選手権大会 西地区大会

都道府県名

宿泊・弁当・保険 お申込書

申込日：平成 21 年 月 日

●宿泊・弁当・保険手配等に必要範囲内の個人情報提供について同意の上、以下の申込をします。

フリガナ 申込者氏名	住所
電 話	
携 帯 電 話	F A X

返金時の振込口座	
銀行	支店
普通・当座	
口座 No.	
口座名	

No.	フリガナ 氏 名	性別 年 齢	宿 泊 日		弁 当		保 険	同 室 者 名	備 考
			7/18(土)	7/19(日)	7/19(日)	7/20(祝)			
記入例	マツヤマタロウ 松山太郎	①男・女 35才	A-1	A-1	○	○	○		
①		男・女 才							
②		男・女 才							
③		男・女 才							
④		男・女 才							
⑤		男・女 才							
⑥		男・女 才							
⑦		男・女 才							
⑧		男・女 才							

●記入欄には○印か×印又は記号及び番号でご記入下さい。 ●宿泊でツインご希望の方は、同室者名欄にご記入下さい。

●9名様以上でお申込みの場合は、コピーをしてご記入下さい。

●申込締切日：平成21年6月26日(金)必着でお願いします。

送付先⇒ FAX:089-947-2262