変更連絡先:東武トップツアーズ株式会社長野支店 担当: 荒川 弘規 FAX: 026-228-3346

※旅行手配に必要な範囲内での大会事務局・宿泊機関等への個人情報の提供について同意のうえ、以下の通り申込みます。

【新規】()] [【変更·取消】	()							記入日:令	·和3年	月 日	
	令和3	8年度北信	越高等	学校総合	体育大	会水泳競	技大会	【宿淮	・弁当	申込書】			
ふりがな								申	込責任者		携帯電話		
学校名						県名							
学校長名				印	₹	_		ご連絡先TEL			FAX番号		
学校住所													
大会中の引率責任者				携帯電話	<u> </u>			E−mail					
宿泊先希望ランク記入欄		第1希望		第2希望		第3希望	望 *別紙、利用予定宿泊リストー覧を参照くた			-覧を参照くださ	l,		
月日	7/23(金)		7/24 (土)				7/25 (日) 7/			7/26	5 (月)		
人員	夕食	宿泊	朝食	弁当	夕食	宿泊	朝食	弁当	夕食	宿泊	朝食	弁当	
選手 男子	;	名名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
選手 女子	,	名名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
監督 男性	:	名 名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
監督 女性	;	名名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
※その他 男		名名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
※その他 女	:	名名名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
合 計	:	名名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
□利用交通機関		()自:	() 自家用車		()大型バス 台		台						
() 公共交通機関		()中	()中型バス		台()マ		イクロバス 台						
口備考欄													

^{*}その他男女は、外部指導者や運転乗務員等のご人数をご記入ください。下記の宿泊者名簿には、引率欄にご記入ください。