

**第53回四国学童選手権水泳競技大会**

【変更日① / 】

**【宿泊・お弁当・有料シャトルバス 申込書】**

【変更日② / 】

※旅行手配の為に必要な範囲内での運送・宿泊機関への個人情報の提供について同意のうえ、本旅行に申し込みます。

※変更の場合もこの用紙をご利用下さい。

●申込日： 令和 年 月 日

クラブ名		連絡先	〒	-	県	市
ふりがな			TEL	(	)	-
申込責任者			MAIL			
			当日担当携帯電話	(	)	-

宿 泊			
		8月30日(金)	8月31日(土)
希望ホテル 申込コードを記入	第1希望		
	第2希望		
選 手	男	名	名
	女	名	名
監督・コーチ	男	名	名
	女	名	名
付添い・保護者等	男	名	名
	女	名	名
宿泊人員合計	男	名	名
	女	名	名

お 弁 当	
8月31日(土)	個
9月01日(日)	個

有料シャトルバス		
日 付	区 間	人数(引率含む)
8月30日(金)	①むつみパーク蔵本→ホテル	名
8月31日(土)	②ホテル→むつみパーク蔵本	名
8月31日(土)	③むつみパーク蔵本→ホテル	名
9月01日(日)	④ホテル→むつみパーク蔵本	名

東武トップツアーズ株式会社 徳島支店

TEL:050-9002-5470 MAIL:shikokugakudou@tobutoptours.co.jp

担当者 : 平松 / 浅岡

※ご希望の宿泊施設が取れない場合はご連絡いたします。