

平成18年度 関東高等学校テニス大会 兼 第59回関東高等学校テニス選手権大会

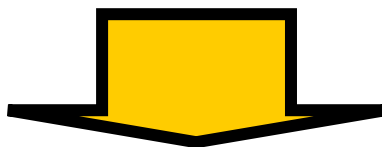
宿泊・弁当 変更依頼書

下記の通り変更依頼を致します。

都 県 名		申 込 日	平成18年	月	日
学 校 名	〒				
学 校 住 所					
電 話		引率責任者	印		
F A X		引率者連絡先 (携帯電話等)			

申込時人員

	宿泊日別に人員(人数)・昼食弁当(個数)をご記入下さい						
	監督等 (男性)	監督等 (女性)	男子選手 <small>(エントリー-外部員含む)</small>	女子選手 <small>(エントリー-外部員含む)</small>	運転手等	合 計	昼食弁当
6月2日(金)	名	名	名	名	名	名	個
6月3日(土)	名	名	名	名	名	名	個
6月4日(日)	名	名	名	名	名	名	個
6月5日(月)	名	名	名	名	名	名	個



変更後人員

	宿泊日別に人員(人数)・昼食弁当(個数)をご記入下さい						
	監督等 (男性)	監督等 (女性)	男子選手 <small>(エントリー-外部員含む)</small>	女子選手 <small>(エントリー-外部員含む)</small>	運転手等	合 計	昼食弁当
6月2日(金)	名	名	名	名	名	名	個
6月3日(土)	名	名	名	名	名	名	個
6月4日(日)	名	名	名	名	名	名	個
6月5日(月)	名	名	名	名	名	名	個

備 考 欄 : (連絡事項等あればご記入下さい)

- ※ 宿泊人数の変更が生じた場合は、必ず事前にFAXにてご連絡下さい。
- ※ お申込・お問い合わせは、(株)日本旅行 千葉教育旅行支店までご連絡下さい。
(TEL:043-227-2300 FAX:043-225-2241 担当:櫻井・久保)