

第36回中国中学校スキー選手権大会（クロスカントリー競技） 【宿泊】申込書

申込日 月 日

(ふりがな) 学校名	中学校	県名	*該当項目に○印 新規・変更・取消
学校所在地	〒	電話番号	()
		FAX番号	()
申込責任者		携帯電話	()
引率責任者 <small>(申込者と異なる場合)</small>		携帯電話	()
書類送付先	〒	電話番号	()
		FAX番号	()

NO	氏 名	性別	申込区分	宿 泊 日		
				1/26(月)	1/27(火)	1/28(水)
例	島 根 太 郎	男	①	○	○	○
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
内 訳	選 手 名 監 督 名 引 率 教 員 名 コーチ 名 保 護 者 ・ 応 援 名 運 転 手 名	合 計	人	人	人	人
凡例/申込区分 ①選手 ②監督 ③引率教員 ④コーチ ⑤保護者・応援 ⑥運転手						
宿泊希望施設 (区分を記入)			区分 ()			
利用交通機関に○印			JR・大型バス・マイカー	到着時間	日	時頃
駐車場の要・否			バス	M	台	台
ご返金の際の口座		銀行・金庫・組合		本店・支店		
口座番号		普通・当座		口座名義 (加付)		
備 考 欄						

※個人情報はお客様との連絡、宿泊・弁当業者の手配の為にのみ使用させて頂くほか、必要な範囲において、当該機関等に提供致します。
※参加者名簿が不足の場合は、コピーをしてご使用下さい。

島根県中学校体育連盟スキー専門部 行
FAX: 0854-32-2383 平成27年1月15日(木) 必着

確かにお受け取りしました
月 日