

第90回全日本選手権 観戦ツアーお申込書 (宿泊PLAN)

お申込み先 FAX : 03-5348-2731

お問い合わせ先 EMAIL : travelsupport_japanicehockey@tobutoptours.co.jp

「旅行手配のために必要な範囲内での宿泊機関等への個人情報の提供について同意の上、本旅行に申込みいたします」

締切日 11月30日 (水) 必着

(フリガナ)			
申込責任者			
ご住所	〒 (-)	(TEL)	
		(FAX)	

	(フリガナ)		年 齢	性 別	宿 泊 ○印を記入						
	氏 名				12/16 (金)		12/17 (土)		12/18 (日)		
例	トウマ 太郎		15	男	○						
	シングル	○			シングル		シングル				
	ツイン				ツイン		ツイン				
1											
	シングル				シングル		シングル				
	ツイン				ツイン		ツイン				
2											
	シングル				シングル		シングル				
	ツイン				ツイン		ツイン				
3											
	シングル				シングル		シングル				
	ツイン				ツイン		ツイン				
合計	名	男	名								
		女	名								
観戦チケット		12月16日 / 12月17日 / 12月18日									
		アリーナ席 (2階)				一般席 (3階)					
希望バスNO.						枚		枚			
		NO.									

★ 不足の場合はコピーしてご利用下さい。 ★ 変更・取消・確認の為、必ず控えを保管願います。