

第 48 回北信越高等学校新人バスケットボール選手権大会

宿 泊 ・ 弁 当 申 込 書

都道府県名			申込日: 月 日	
			変更①: 月 日	
			変更②: 月 日	
フカナ		フカナ		
学校名	高等学校	申込責任者名		
書類送付先	〒 ー	TEL		
		FAX		
		携帯電話		
[学校 ・ ご自宅]				
交通手段: 大型バス(台)・マイクロバス(台)・ワゴン車(台)・普通車(台) ・ JR				
宿舎ご到着予定: 1月 日 時頃				

宿泊数	性別	1/27(金) 開会式		1/28(土) 1日目	
		泊人数	夕食欠	泊人数	夕食欠
監督・引率教員	男	名	名	名	名
	女	名	名	名	名
選手	男	名	名	名	名
	女	名	名	名	名
その他 (選手応援・保護者)	男	名	名	名	名
	女	名	名	名	名
その他 (バス運転手等)	男	名	名	名	名
	女	名	名	名	名
合計人数		名	名	名	名

弁当個数	1/28(土)	1/29(日)
	個	個

その他ご要望等ございましたらご記入ください。

申込締切日: 1月 17(火)

近畿日本ツーリスト(株)長野支店
担当 塚田・綿貫
TEL 026-227-7112

FAX 送信先 026-224-3728