

宿泊・弁当 変更用紙

| | | | |
|--------|------|------|----------|
| 男子 | 女子 | | |
| 学 校 名 | 都道府県 | 高等学校 | TEL: — — |
| 申込み責任者 | | | FAX: — — |

宿泊の人数変更

()には変更日を入れてください

| | | 申込み人数 | | (/) | | (/) | |
|--------------|-----|-------|---|-------|---|-------|---|
| | | 男 | 女 | 男 | 女 | 男 | 女 |
| 3/31 大会前泊 | 生徒 | | | | | | |
| | 先生 | | | | | | |
| | その他 | | | | | | |
| 4/1 | 生徒 | | | | | | |
| | 先生 | | | | | | |
| | その他 | | | | | | |
| 4/2 | 生徒 | | | | | | |
| | 先生 | | | | | | |
| | その他 | | | | | | |
| 4/3 | 生徒 | | | | | | |
| | 先生 | | | | | | |
| | その他 | | | | | | |

確認の為、FAXにて
 お願い致します。
 FAX番号:
 03-5396-8141

お弁当の個数変更

()には変更日を入れてください

| | 申込み個数 | 変更後個数 (/) | 変更後個数 (/) | 変更後個数 (/) |
|-----|-------|----------------|----------------|----------------|
| 4/1 | | → | → | → |
| 4/2 | | → | → | → |
| 4/3 | | → | → | → |
| 4/4 | | → | → | → |

| | |
|----|--|
| メモ | |
|----|--|

◆ 該当事項をご記入または○で囲んで下さい。

TEL: 03-5949-1353
 FAX: 03-5396-8141

「JTB全国私立高等学校男女バレーボール選手権大会デスク」