

平成27年度 全国私立高等学校男女バレーボール選手権大会

宿泊申込書

男子	女子		
学校名	都道府県	高等学校	TEL: - - FAX: - -
所在地	〒		
申込責任者	氏名	ご自宅 TEL: - - 携帯 TEL: - -	
*よろしければ携帯番号をお教えてください			

試合会場 (3/24・25)	
-------------------	--

※組み合わせ抽選前の場合、空欄でお申込承ります。

期 日	月 日 ( ) 到着より～		月 日 ( ) 出発まで		泊		合計
	生徒		先生		保護者(その他)		
	男子	女子	男性	女性	男性	女性	
3/22 (日) (大会前泊)							
3/23 (月)							
3/24 (火)							
3/25 (水)							
到着予定時間	月 日 ( 曜日 ) 時 分頃 宿舎到着						
希望宿泊施設	第一希望						
	第二希望						
	第三希望						

その他	◆領収証ご希望の場合は宛名・但し書き・金額等をご記入願います。

◆該当事項をご記入または○で囲んで下さい。

TEL: 03-5949-1355 「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」  
FAX: 03-5396-8141