

令和3年度 西日本シニアソフトテニス選手権大会

◆ 宿泊・弁当のご案内 ◆

○旅行手配等のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人データの提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

申込日	2021年 月 日	/	枚目
-----	-----------	---	----

フリガナ						
申込代表者名	男・女	生年月日 (年齢)	西暦	年	月	日
書類送付先住所	〒 -			□勤務先 □自宅		
自宅 TEL	()	携帯 TEL	()			
参加種別に○	シニア 50/55/60/65/70/75/80					

□記入欄が不足した場合はコピーしてご利用ください。※申込書の控えはコピーをし、必ず保管をお願い致します。

※禁煙喫煙のご希望は承りますが、ご希望通りにならないこともございますのでご了承下さい。

No.	フリガナ	性別	ホテル番号			宿泊日			お弁当		備考
	氏名		第一希望	第二希望	第三希望	7/16 (金)	7/17 (土)	7/18 (日)	7/17 (土)	7/18 (日)	
			A	B	C	×	○	○	□東開 □知覧	□東開 □知覧	
例	カゴシマ タロウ 鹿児島 太郎	男	A	B	C	×	○	○	□東開 □知覧	□東開 □知覧	
1									□東開 □知覧	□東開 □知覧	
2									□東開 □知覧	□東開 □知覧	
3									□東開 □知覧	□東開 □知覧	
4									□東開 □知覧	□東開 □知覧	
5									□東開 □知覧	□東開 □知覧	

備考欄 (例 禁煙部屋希望 等)

お申込み締切日： **2021年5月9日(日) 必着**

<p>【お申込み先】 J T B 鹿児島支店 令和3年度 西日本シニアソフトテニス選手権大会 係</p> <p>〒892-0847 鹿児島市西千石町 11 番 25 号 777 生命ビル 5 階 TEL 099-226-1515 FAX 099-239-6090 営業時間：月～金曜 09：30～17：30・土・日・祝祭日は休業</p>	JTB 記入欄
--	---------

お申し込み先 FAX099-239-6090