

## 宿泊・弁当申込書

FAX番号 042-786-6156
--------------------

下記にご希望内容を記入し、当社宛にFAXをお送りください。

FAX送信先 京王観光(株)神奈川北支店 担当 星野 秀明

## ご連絡先

大学名		TEL	
		FAX	
連絡先住所 (書類送付先)	〒		
PCアドレス		携帯番号	
申込代表者氏名		性別	学年
連絡方法:時間	自宅 携帯 その他( ) : いつでも 時間指定( 時頃)		

## ご宿泊手配

希望宿泊施設	第一希望			
	第二希望			
	第三希望			
希望日程	年 月 日( ) ~ 月 日( ) 泊			
人員	選手(男性)	選手(女性)	監督・コーチ	合計
	名	名	名	名
希望ルーム数	ご希望ルーム数をご記入下さい(ご希望に沿えない場合もございます)			
	シングルルーム	ルーム		
	ツインルーム	ルーム		
	トリプルルーム	ルーム		

## お弁当手配

下記にご希望の個数をご記入ください。

5月16日	5月17日	5月18日	5月19日

## 個人情報の取り扱いについて

当社は、申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お申込まれた旅行における運送・宿泊機関等が提供するサービスの手配・受領のための手続に必要な範囲内で利用させていただきます。

## 交通機関申込書

FAX番号 042-786-6156
--------------------

下記にご希望内容を記入し、当社宛にFAXをお送りください。

FAX送信先 京王観光(株)神奈川北支店 担当 星野 秀明

## ご連絡先

大学名		TEL	
		FAX	
連絡先住所 (書類送付先)	〒		
PCアドレス		携帯番号	
申込代表者氏名		性別	学年
連絡方法:時間	自宅 携帯 その他( ) : いつでも 時間指定( 時頃)		

## 航空機/JR手配

	日付	航空会社・便名or 特急列車名	発 地(空港・駅)& 出発時刻		着 地(空港・駅)& 出発時刻	人 数
第一希望				—		名
第二希望				—		名
第三希望				—		名
航空機利用の場合は搭乗者の名前をお書き下さい(人数が足りない場合はコピーしてお使いください)						
No.	名 前	年 齢	No.	名 前	年 齢	
1			6			
2			7			
3			8			
4			9			
5			10			

## 貸切バス手配

日付	台数	配車時間	配車場所	着時間	着地場所	乗車人数	バスタイプ

## 個人情報の取り扱いについて

当社は、申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お申しいただいた旅行における運送・宿泊機関等が提供するサービスの手配・受領のための手続に必要な範囲内で利用させていただきます。