

以下必要事項をご記入の上、このまま FAX(052)569-5982 までお送り下さい



株式会社 Travel Links

お申込日 2017 年 月 日

平成29年度 全日本学生テニス選手権大会 宿泊・弁当 申込書

大学名														
連絡責任者 氏名					自宅Tel					携帯Tel				
住所														
E-mail アドレス														
第二担当者氏名					自宅Tel					携帯Tel				

※下記該当する空欄に人数をご記入下さい。人数・泊数が未定の場合は予定内容で結構です。

宿泊人数	練習日					予選(Q)										6日		
	1日(火)		8月 2日(水)			8月 3日(木)			8月 4日(金)			8月 5日(土)						
	宿	泊	朝	宿	泊	朝	弁	宿	泊	朝	弁	宿	泊	朝	弁		宿	泊
	男	女	食	男	女	食	当	男	女	食	当	男	女	食	当	男	女	食
監督・コーチ																		
選手																		
その他()																		
合計人数																		

宿泊人数	中日		本戦(MD)																
	6日(日)		8月 7日(月)			8月 8日(火)			8月 9日(水)			8月10日(木)				11日			
	宿	泊	朝	弁	宿	泊	朝	弁	宿	泊	朝	弁	宿	泊	朝	弁	宿	泊	朝
	男	女	食	当	男	女	食	当	男	女	食	当	男	女	食	当	男	女	食
監督・コーチ																			
選手																			
その他()																			
合計人数																			

宿泊人数	本戦(MD)										14日
	8月11日(金)		8月12日(土)			8月13日(日)					
	弁	宿	朝	弁	宿	朝	弁	宿	朝	弁	
	当	泊	食	当	泊	食	当	泊	食	当	食
	男	女			男	女			男	女	
監督・コーチ											
選手											
その他()											
合計人数											

ご希望宿舎	・第一希望	・第二希望	・第三希望
-------	-------	-------	-------

※必ず第三希望までご記入をお願い致します。万が一いずれのご希望宿舎もNGの場合は、代案宿舎をご提案させていただきます。

勝敗による短縮(予定)	・有	・無	到着時刻(初日)	時頃
-------------	----	----	----------	----

入込み交通	・電車	・乗用車(台)	・ワゴン(台)	・マイクロバス	・その他()
-------	-----	----------	----------	---------	---------

ご精算方法	・当日宿舎精算希望	・その他()
-------	-----------	---------

備考欄	
-----	--