

<b>平成31(2019)年度 第15回全国高等学校なぎなた選抜大会</b> <b>宿泊・送迎バス・昼食 申込書 (1/2)</b>	送信先	<b>FAX 06-6204-1763</b> メール itami_naginata@nta.co.jp	受付No.
	FAX		
	メール		

**お申し込み 最終締切 2020年1月31日(金) FAX または メール添付にて**

学校名 (団体名)			(フリガナ) 申込 責任者名	-----
都道府県	住所	〒		
電話番号	緊急連絡先 (携帯電話番号)		□ 学校 / □ 自宅	
FAX番号	メールアドレス			

<b>【宿泊】</b> 必ず第3希望までご記入ください。未記入の場合は確認のためご連絡を差し上げる場合があります。	希望施設	地区	ホテル名
		第1希望	
		第2希望	
		第3希望	

種別	性別	大会前日 大会1日目				備考
		3/19(木)	3/20(金・祝)	3/21(土)	3/22(日)	
監督・引率	男	名	名	名	名	
	女	名	名	名	名	
選手	男	名	名	名	名	
	女	名	名	名	名	
その他	男	名	名	名	名	
	女	名	名	名	名	

<b>【送迎バス】</b> 会場: 伊丹市立伊丹スポーツセンター ホテル: 宿泊決定ホテル	日付	送迎区間	人数	<b>【弁当】</b> 3/21(土) 個 3/22(日) 個
	3/20(金・祝)	会場 ⇒ ホテル	名	
	3/21(土)	ホテル ⇒ 会場	名	
		会場 ⇒ ホテル	名	
3/22(日)	ホテル ⇒ 会場	名		
	会場 ⇒ JR新大阪駅	名		
	会場 ⇒ 大阪(伊丹)空港	名		

<b>【備考】</b>	
-------------	--

<b>◆変更・取消</b> 宿泊人数減少の場合は、対象者のお名前も明記ください。宿泊人数の増加、あるいは宿泊者の変更の場合は、新たな宿泊者名を追記した宿泊者名簿とあわせてお送りください。	日付	変更内容
	/	
	/	

平成31(2019)年度 第15回全国高等学校なぎなた選抜大会  
**宿泊者名簿 (2/2)**

送信先

FAX **06-6204-1763**

メール itami\_naginata@nta.co.jp

受付No.

学校名 (団体名)		(フリガナ) 宿泊代表者名	
緊急連絡先 (携帯電話番号)		電話番号	
FAX番号		メールアドレス	

■ホテルへの宿泊に際しお名前が必要となります。宿泊される方全員のお名前をご記入のうえ、『宿泊・送迎バス・昼食申込書』とともに右上の番号へのFAX、またはメールアドレスへメール添付、いずれかにてお送りください。

■「宿泊代表者」は当日実際にご宿泊される代表の方のお名前をご記入ください。

**宿泊者**

No.	(フリガナ) お名前	性別 年齢	区分	No.	(フリガナ) お名前	性別 年齢	区分
例	イタミ タロウ 伊丹 太郎	男 48	監督	例	イタミ ハナコ 伊丹 花子	女 17	選手

1				9			
2				10			
3				11			
4				12			
5				13			
6				14			
7				15			
8				16			

個人情報の  
取り扱い

ご記入いただきました個人情報は、当社の個人情報保護方針に基づき適切に保護し、お客様との間の連絡や宿泊機関等の手配及びそれらのサービスの受領のために必要な範囲内でのみ利用させていただきます。  
 当社の個人情報の取扱いにつきましてはホームページ(<http://www.nta.co.jp/security.htm>)でご確認ください。