

送信先メールアドレス: masato_natsui@tobutoptours.co.jp
FAX番号: 0166-22-0422

第47回 全道高等学校図書研究大会(上川大会)宿泊・お弁当申込書

旅行手配に必要な範囲内で宿泊施設への個人情報の提供について同意の上、以下の通り申し込みます。

記入日 月 日

申込者情報	学校名	高等学校	
	連絡責任者	(フリガナ)	
	TEL	FAX	
	メールアドレス		

※記入内容に誤りがあった場合、サービス提供に支障をきたす場合がありますので正確なご記入をお願いします。
※個人情報は厳重に管理をし申し込みをいただいた宿泊手配・書類発送・お客様との連絡業務に利用させていただきます。※メールアドレスまたはFAXを必ずご記入ください。

●宿泊

※ 希望宿泊施設A・B・Cのいずれかをご記入ください。宿泊日に(○)印をご記入ください。

希望施設記号		宿泊日	9月24日	()	9月25日	()			
宿泊者名		部屋タイプ	同室者	性別	宿泊者名		部屋タイプ	同室者	性別
例	トウブ タロウ	ツイン	3	男	7				
1					8				
2					9				
3					10				
4					11				
5					12				
6					13				

同室者には同室者の番号をご記入ください

●お弁当

個

●備考

--

【お問合せ先】 東武トップツアーズ株式会社旭川支店
〒070-0031 旭川市一条通8丁目542の4 一条緑橋通ビル3階
TEL:050-9001-6584 FAX:0166-22-0422
担当者:夏井(080-2195-1791) メールアドレス: masato_natsui@tobutoptours.co.jp