

# 「平成19年度全国高等学校選抜自転車競技大会」

## 「宿泊・弁当・レンタカー申込書」

都道府県名「 \_\_\_\_\_ 」

受付日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

名 称	代表者名	回答書送付先住所		
電話番号 ( )	FAX番号 ( )	携帯電話番号	メールアドレス	

No.	区分	参加者名	フリガナ	性別	年齢	同室者 番号	宿泊希望日と宿泊先タイプ					弁当					
							3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	
例	選手	北九州 太郎	キタキョシュウ タロウ	男	25	11	×	A	A	A	×	×	○	○	○	○	○
1	監督																
2	コーチ																
3	選手																
4	選手																
5	選手																
6	選手																
7	選手																
8	選手																
9	補欠																
10	補欠																
合 計							名	名	名	名	名	コ	コ	コ	コ	コ	コ

### 保護者・応援用申込

No.	区分	参加者名	フリガナ	性別	年齢	同室者 番号	宿泊希望日と宿泊先タイプ					弁当					
							3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	3/19	3/20	3/21	3/22	3/23	
例	応援	北九州 太郎	キタキョシュウ タロウ	男	25	11	×	A	A	A	×	×	○	○	○	○	○
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
合 計							名	名	名	名	名	コ	コ	コ	コ	コ	コ

お願い: 車でお越しの方は車種等を記入下さい。 車種 \_\_\_\_\_ 長さ \_\_\_\_\_ m 高さ \_\_\_\_\_ m

★参加者名人員不足の場合は、コピーしてご利用ください。 又必ずこの申込書を各チーム毎保管してください。

### レンタカー

貸出日/時間	小倉駅営業所	日 時 分	クラス	日間	台
返却日/時間	小倉駅営業所	日 時 分	AT	MT	希望タイプに○を

### お弁当

3月19日	個	受け渡し場所	各大会試合会場(受け渡し場所)	お届け時間	午前・午後 時 分
3月20日	個				午前・午後 時 分
3月21日	個				各会場 午前11時頃を 予定しております。
3月22日	個				
3月23日	個				

変更/取り消しに伴う返金先

### 注意事項

●変更・取消・追加は、必ずFAXでご連絡ください。

振込銀行口座		
銀行	支店	
口座	普通	当座
口座番号		
口座名	フリガナ	

営業時間

月～金 9:30～18:00  
土 9:30～13:00

「日祝日は休日」

西鉄旅行(株)北九州支店  
803-0822 北九州市小倉北区青葉一丁目2-32-2階  
平成19年度全国高等学校選抜自転車競技大会  
大会デスク係 担当者 伊之坂・柴岡・蓑川  
TEL 093-563-3710 FAX 093-563-3755  
E-mail:hidechika\_shibaoka@travel.nnr.co.jp