平 成 ２５ 年 度 春 季 静 岡 水 泳 記 録 会
宿 泊 申 込 書

◇宿泊ホテルの確保しております部屋数には、限りがございます。先着順にてご予約をお受けいたします。

◇代表者より**1室につき1枚の宿泊申込書の記入、送付をお願いいたします。**

◇申込書は、**2014年 1月 20日（月）までに**郵送、FAX、Eメールにてお送りください。

ふりがな		男・女	生年月日	役務
代表者 氏 名			年　月　日 （　歳）	・選手 ・家族 ・スタッフ ・その他（　）
住所	〒			
TEL		FAX		
携帯		E-mail		

宿 泊 申 込				
宿泊日	ホテル名 ＜ 希望ホテルに○印 ＞		部屋タイプ ＜ 希望部屋タイプに○印 ＞	添い寝の有無
2014年 3月 1日（土）		ホテル時之栖	シングルルーム	有・無
			ツインルーム	有・無
		静岡パークホテル	シングルルーム	有・無

宿 泊 者 名							
	氏 名	性別	年齢	障害	車椅子	車椅子タイプ	歩行
1		男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可
2		男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可
3		男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可
宿泊費請求先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様 宛に、上記＿＿＿＿＿名分を請求してください。							

通 信 欄

株式会社 タビックスジャパン 浜松支店
〒430-0928 静岡県浜松市中区板屋町678 TEL:053－450－4500 FAX:053－450－4515
E-mail : k.isshiki@tabix.jp 〔 営業担当:一色啓治・鈴木由利子 〕