

宿泊申込書

受付日: 2012年 月 日

ふりがな			生年月日		役務		
代表者氏		男・女	年 月 日(歳)		・選手 ・家族 ・スタッフ ・その他()		
現住所	〒		TEL	勤務先(連絡先)			
			携帯	TEL			
			FAX	FAX			
			e-mail				
宿泊希望	希望宿泊日 ★希望日に○をしてください。				部屋タイプ		
	6月1日(金)		6月2日(土)		シングル X 部屋数(部屋)		
	6月3日(日)				ツイン X 部屋数(部屋)		
	到着予定日時	月 日		時 頃			
宿泊者名							
	氏名	性別	年齢	障害	車椅子使用	車椅子タイプ	歩行
1	ふりがな	男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可
	漢字						
2	ふりがな	男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可
	漢字						
3	ふりがな	男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可
	漢字						
宿泊費請求先 _____ 宛に上記 _____ 名分を請求して下さい。							

※ 代表者名にて1部屋1枚申込書をご送付下さい。

※ 申込書は、郵送または FAX にて、担当者まで **5月11日(金) 必着** にてお送り下さい。

株式会社グロリアツアーズ ・ ジャパンパラ陸上係
 〒103-0013 東京都中央区日本橋蛸殻町1丁目38-4 村上ビル3F
 TEL : 03-5641-1201
 FAX : 03-5641-1222
 E-mail : shirasaka@gloria-tours.jp
 担当 : 白坂・林

通信欄
