## ホクレン・ディスタンスチャレンジ 2023 【北見大会】

宿泊申込書

7/12(水)開催

お申込先 E-mail: asahikawa\_houjin@jtb.com

株式会社 JTB 北海道事業部 営業第五課

〒060-0001 札幌市中央区北1条西6丁目1-2 アーバンネット札幌ビル8階

| ■ 下記のとおり、申し込みます | す。         |    |   |   |    |          | 2023年 | 月 | 日 |
|-----------------|------------|----|---|---|----|----------|-------|---|---|
| 所 属             |            |    |   |   |    | 申込担当者    |       |   |   |
| (団体名)           |            |    |   |   |    | お名前      |       |   |   |
|                 | (〒 −       | )  |   |   |    |          |       |   |   |
|                 |            |    |   |   |    |          |       |   |   |
| 連 絡 先           |            |    |   |   |    |          |       |   |   |
| (確認書·請求書送付先)    | TEL:       | _  | _ | - |    | FAX:     | _     | _ |   |
|                 | 携帯電話:      |    | _ |   | _  |          |       |   |   |
|                 | e-mail アドl | ノス |   |   |    |          |       |   |   |
| ご旅行中の連絡先(参加者)   | お名前:       |    | 様 | / | 携帯 | : -      |       |   |   |
|                 |            |    |   | • |    | <u> </u> |       |   | • |

|     | ナ                      | 年  | 性  |   |            |            |            |            |            |             |             | 宿泊ホテル<br>(記号) |           |           |
|-----|------------------------|----|----|---|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|---------------|-----------|-----------|
| お   | 名                      | 前  | 龄  | 別 | 7/5<br>(水) | 7/6<br>(木) | 7/7<br>(金) | 7/8<br>(±) | 7/9<br>(日) | 7/10<br>(月) | 7/11<br>(火) | 7/12<br>(水)   | 第 1<br>希望 | 第 2<br>希望 |
| (例) | * <sup>タ ミ</sup><br>北見 | 太郎 | 25 | 男 | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0           | 0           | 0             | A-S       | B-S       |
| 1   |                        |    |    |   |            |            |            |            |            |             |             |               |           |           |
| 2   |                        |    |    |   |            |            |            |            |            |             |             |               |           |           |
| 3   |                        |    |    |   |            |            |            |            |            |             |             |               |           |           |
| 4   |                        |    |    |   |            |            |            |            |            |             |             |               |           |           |
| (5) |                        |    |    |   |            |            |            |            |            |             |             |               |           |           |
| 6   |                        |    |    |   |            |            |            |            |            |             |             |               |           |           |
| 7   |                        |    |    |   |            |            |            |            |            |             |             |               |           |           |
| 8   |                        |    |    |   |            |            |            |            |            |             |             |               |           |           |

| 《 ご要望 》 例:喫煙の方のお名前など |  |  |
|----------------------|--|--|
|                      |  |  |
|                      |  |  |
|                      |  |  |
|                      |  |  |
|                      |  |  |
|                      |  |  |
|                      |  |  |