|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **お弁当** | **平成３０年度　第９回　東京都知事杯****全国中学選抜レスリング選手権大会** |  | 県 |
| 都府 |

**《監督(コーチ)・選手(マネージャー)他　お弁当申込書》**

この度はご出場おめでとうございます。会場は、東京・駒沢体育館を会場に行われます。

下記の通りお弁当の申込みを承りますので、宜しくお願い申し上げます。

**周辺地区には飲食施設も少なく、会場はかなり混雑することが予想されております。ゴミの関係もございますので、なるべくご依頼いただけますようお願い申し上げます。（回収型容器を予定しています。）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔Ｎｏ.　　　　　　　　　　〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 学校名（団体名） |  | 引率責任者**（携帯電話）** |  |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　 | 連絡先(確認書送付先) | 〒　　　－　　　　 |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |

■下記の通り弁当を申し込みます

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日 | 平成３０年１１月２４日(土)・２５日(日)　　８６４円（お茶付・税込）にて |
| 注文数(宿泊以外の追加分含む) | １１月２４日(土)　　　　　　　　個 | １１月２５日(日)　　　　　　　　個 |  |
| 備考欄 |  |  |  |

※必要事項を記入し、下記までＦＡＸにてお申し込みください

|  |
| --- |
| 株式会社近畿日本ツーリスト首都圏　東京私学教育旅行支店〒１０２－００７４　東京都千代田区九段南２－３－１４　靖国九段南ビル７階ＴＥＬ：０３－６６８５－９５６０　**ＦＡＸ：０３－６６８５－９５６６**担当：市川　真 |

※お申し込み期限：１０月２６日(金)必着にてよろしくお願い申し上げます。

※１１月９日(金)までに確認書を発送させていただく予定でございます。

※携帯電話等の個人に関する情報は終了後、責任をもって破棄いたします。