|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **お弁当** | **令和６年度 東京都知事杯** **第15回****全国中学選抜U15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。会場は駒沢オリンピック公園総合運動場屋内球技場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。（業者による回収を予定しています。）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔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 | 〒　　　－　　　　 |
| 電話 |  | E-mail（確認書送付先） |  |

■下記の通り弁当を申し込みます

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日 | 令和６年１１月３０日(土)・１２月１日(日)　　９００円（お茶付・税込）にて |
| 注文数(宿泊以外の追加分含む) | １１月３０日(土)　　　　　　　　個 | １２月１日(日)　　　　　　　　個 |  |
| 備考欄 |  |  |  |

※必要事項を記入し、下記までメールにてお申し込みください

|  |
| --- |
| 近畿日本ツーリスト株式会社　横浜支店〒２２１－００５２　神奈川県横浜市神奈川区栄町３－４　パシフィックマークス横浜イースト４階　**E-mail：t.shimmi105@kntct.com**担当：新見　高真 090-5628-921 |

※お申し込み期限：１１月１８日(月)必着にてよろしくお願い申し上げます。

※１１月２６日(火)頃　までに確認書をメールにてお送り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。