

第53回東北中学校女子ソフトボール大会
第39回東北中学校男子ソフトボール大会

宿泊・昼食お弁当申込書

新規・変更 (どちらかに○を付けて下さい)

送信日 2026年 月 日

県名	都道府県	フリガナ	中学校	申込人員	生徒	引率教員	監督・役員	コーチ・ドライバー
		学校名			名	名	名	名
学校の住所 電話・FAX	(〒 -)			TEL : () -				
				FAX : () -				
申込責任者								
予定交通手段 (○で囲んで下さい)		乗用車(台)大型貸切バス(台)中型貸切バス(台)マイクロバス(台) JR						

※旅行手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社・大会事務局等への個人情報の提供について同意のうえ本旅行に申込みます。
※可能な限りご要望に沿えるよう、宿泊施設は第3希望までご記入をお願いいたします。
※お部屋数や食事会場の調整等によりご希望以外の宿泊施設をご提案させていただくこともございますのでご了承ください。

	フリガナ		性別	申込区分 (○で囲んで下さい)	宿泊 希望宿泊日に○印をご記入下さい		昼食弁当 ○印をご記入下さい		
	氏名				8月7日	8月8日	8日	9日	
①				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					
②				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					
③				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					
④				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					
⑤				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					
⑥				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					
⑦				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					
⑧				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					
⑨				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					
⑩				生徒 引率教員 監督・役員 コーチ・ドライバー					

※11名様以上でお申し込みの場合はコピーをしてご利用ください。

合 計			人	人	個	個
希望施設	第1希望	施設名	食事条件			
	第2希望	施設名	食事条件			
	第3希望	施設名	食事条件			
備考欄	ご要望事項等記入下さい。					

FAX送信先 東武トップツアーズ(株)秋田支店
メールアドレス

FAX:018-866-0177
tomomichi_nakayama@tobutoptours.co.jp

第53回東北中学校女子ソフトボール大会
第39回東北中学校男子ソフトボール大会

《領収書発行依頼書》

年 月 日記入

(県)		中学校
ご依頼人		様
電話番号 () -	FAX番号 () -	
〒 -		
郵送先ご住所		

記

1	宛名	
	金額 ￥	
	但書	
2	宛名	
	金額 ￥	
	但書	
3	宛名	
	金額 ￥	
	但書	

お振込の日付 月 日 付

お振込総額 円

- お支払総額を超えて発行は出来ません。着金確認後、領収書を発行いたします。
- 7月31日(金)までにご依頼をいただいた場合は大会当日にお渡しいたします。以降は大会終了後に郵送いたします。
- 3件以上は複写してお使いください。

 東武トップツアーズ株式会社 秋田支店

〒010-0951 秋田県秋田市山王2-1-40 田口ビル3階
TEL: 050-9001-8580 FAX: 018-866-0177
営業時間: 平日 09:30~17:30 (土・日・祝日休業)
担当者: 中山 智路 (mail: tomomichi_nakayama@tobutoptours.co.jp)