

**内閣総理大臣杯・文部科学大臣杯  
第46回全国都道府県対抗ボウリング選手権大会  
(福井しあわせ元気国体ボウリング競技プレ大会)  
宿泊・弁当予約申込書**

受付No.

●太枠内にご記入下さい

都道府県名		フリガナ		フリガナ	
		団体名		連絡責任者名	
責任者 連絡先	住所 (職場・自宅)	〒 —			
	連絡先	TEL		FAX	
	責任者携帯	携帯			

宿泊の申込	あり	なし
-------	----	----

←宿泊申込【あり・なし】いずれかに○印で囲んでください

※申込記号×部屋数をご記入下さい ※該当↓の所○印で囲んでください

宿泊日		記入例	11/8(水)	11/9(木)	11/10(金)	11/11(土)	選手・役員・その他	禁煙 喫煙		
申込 人員	女性	〇〇名	名	名	名	名	選 手	禁煙		
	男性	〇〇名	名	名	名	名				
	合計	〇〇名	名	名	名	名				
申込	第1希望 申込記号	ホテル記号					役員・関係者	喫煙		
		部屋タイプ・数	シングル	部屋	シングル	部屋			シングル	部屋
		部屋タイプ・数	ツイン	部屋	ツイン	部屋			ツイン	部屋
	第2希望 申込記号	ホテル記号					その他・一般 (視察員・応援)			
		部屋タイプ・数	シングル	部屋	シングル	部屋			シングル	部屋
		部屋タイプ・数	ツイン	部屋	ツイン	部屋			ツイン	部屋

お弁当の申込	あり	なし
--------	----	----

11/10(金)	11/11(土)	11/12(日)	合計個数
個	個	個	個

※大会期間中お弁当申込み希望の方は上記に○印を記入し希望日欄に個数を記入ください。

◆お弁当のみの申し込みも承ります。

宿泊申込なしの方
----------

宿泊施設名	電話番号
-------	------

※宿泊申込みをされない方は上記欄ご記入ください。

福井までの利用 予定交通機関
-------------------

①JR	②貸切バス(大型・中型・マイクロ：予定台数 台)	③乗用車(タクシー・レンタカー：予定台数 台)	④その他
-----	--------------------------	-------------------------	------

※宿泊施設によっては、駐車料金が必要となります。各施設へお問合せ下さい。

※「予約申込書」と「宿泊者名簿」をFAXまたはメールにて名鉄観光福井支店「第46回全国都道府県対抗ボウリング選手権大会係」へ

※郵送の場合は、必ずコピーを控えとしてお置きください。FAXの場合は、着信の確認を希望される方はお電話下さい。

<p><b>【お問い合わせ・お申込み先】</b>  <b>名鉄観光福井支店 第46回全国都道府県対抗ボウリング選手権大会係</b>                  〒910-0023                  福井市順化1丁目21番地1号 ニッセイ福井ビル5階                  担当／竹澤・野澤</p>	<p><b>FAX 0776-21-3745</b>  <b>E-mail hirofumi.takezawa@mwt.co.jp</b>  <b>TEL: 0776-23-4572</b></p> <p>受付時間: 9:00～12:30/13:30～18:00(月～金曜日)                  土・日・祝日は休業日ですので、取消・変更の際はご注意ください。</p>
---	---