

合宿ステーション FAX 申し込み用紙

問い合わせ TEL 052-782-5818 FAX 052-782-5844(株式会社合宿インフォメーションセンター)

※印は必ずご記入ください。

団体名	(ふりがな)		
	※学生様は学校名もご記入ください。		
種目(※)	<input type="checkbox"/> テニス <input type="checkbox"/> 野球 <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> バスケット <input type="checkbox"/> その他()		
希望の宿名			
日程(※)	第一希望:	月 日()~	月 日() 泊
	第二希望:	月 日()~	月 日() 泊
参加人数(※)	名(男: 人 女: 人 子供: 人)		
希望予算	円 ~ 円(お一人様)		
希望地(地名)	第一希望:		
	第二希望:		
必要施設(※)	(例: 体育館等)		
出発地(※)			
交通手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> 貸し切りバス <input type="checkbox"/> 高速バス <input type="checkbox"/> その他()		
代表者名(※)	(ふりがな)		
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 携帯		
電話番号(※)		携帯電話	
メールアドレス(※)			
郵便番号	〒		
ご住所(※)			
会社名			
部署名			
その他ご希望			

FAX:052-782-5844までお送りください。