**送信先　E-mail: senbatsu\_travel@nta.co.jp　ＦＡＸ:　092-451-0550**

**返信締切日：2023年2月10日(金)**

大正製薬リポビタン第45回全国選抜高校テニス大会

お弁当申込書

《お弁当申込書》

（学校名）　　　　　　　　　　　　　　　　　（チーム）

区分に〇をつけてください。

団体 ・個人 ・保護者応援団

男子　・　女子

申込者お名前　　　　　　　　　　ご連絡先：携帯 　　E-mailアドレス：

　　　　　　　　　　　様　　　℡　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日程 | 受け渡し場所 | |
| 博多の森テニス競技場 | 春日公園テニスコート |
| 16日(木) | 個 | 個 |
| 17日(金) | 個 | 個 |
| 18日(土) | 個 | 個 |
| 19日(日) | 個 | 個 |
| 20日(月) | 個 | 個 |
| 21日(火) | 個 | 個 |
| 22日(水) | 個 | 個 |
| 23日(木) | 個 | 個 |
| 24日(金) | 個 | 個 |
| 25日(土) | 個 | 個 |
| 26日(日) | 個 | 個 |

●上記以外の日で、弁当希望される場合はご記入ください。【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

●お弁当はお茶付きで税込800円です。

●2月10日(金)までに専用WEBｼｽﾃﾑ、メールまたはFAXにてお申込みください。

●お弁当代のお支払いは、**事前に宿泊代と一緒に振込み**ください。

●追加及び取消の方は、ご注文前日の17:０0までに会場の弊社ツアーデスクまでお申し出ください。

※16・17・18・19・20日ご利用分の取消はメールまたはFAXにてご連絡ください。

●お弁当のお取消は、受取日の前日17:０0まで無料です。

●お弁当配布の際、会場の受け渡し場所で、弊社係員に申込書をご提示ください。

問合わせ先

株式会社日本旅行 九州法人営業部　812－0011　福岡市博多区博多駅前３-２-1日本生命博多駅前ビル５Ｆ

TEL　092-451-0633　FAX　092-451-0550　営業時間 平日9:30～17:30 (土日・祝 休業)

担当　宗・船越・河本

個人情報の取り扱いについて

①当社では、お客様からご提供いただいた個人情報を厳重に管理し、お申込みいただきました旅行の手配、　お客様との間の連絡ならびにこれらに付随する業務を行うために利用いたします。

②その他、当社の個人情報の取扱いにつきましては当社ホームページ（https://www.nta.co.jp）をご参照ください。

③個人情報の取扱いに関する問い合わせ先：㈱日本旅行九州法人営業部 TEL:092-451-0633　担当：石本信二