**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

宿泊・航空機・レンタカー・フェリー申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | ご担当者名 |  | 団体戦  選手団用 |
| 学校住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 携帯番号 |  | E-mailアドレス |  |

**《宿泊》** 宿泊条件：1泊2食（夕食・翌朝食）付・1泊朝食（翌朝食）付

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宿　泊　日 | | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | | 20日 | | 21日 | 22日 | | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 |
| 監　　督  部　　長 | 男性 | 名 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | 名 | 名 | | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 女性 | 名 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | 名 | 名 | | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 選　　手 | 男子 | 名 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | 名 | 名 | | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 女子 | 名 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | 名 | 名 | | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 合　計 | | 名 | 名 | 名 | 名 | | 名 | | 名 | 名 | | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 希望ホテル記号 | | 第1希望 | | 第２希望 | | | | 第３希望 | | | **食事条件**  　〇を付けてください  **1泊2食付**　**・ 1泊朝食付** | | | | |
|  | |  | | | |  | | |
| ホテル到着予定時刻 | | | | | | 3月　 　　　　日　　　　　時頃 | | | | | | | | | |

**《レンタカー》**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご利用期間 | 月　　　　日　　　時　 　～　　　月　　　　日　　　時　　までの　　　日間 | |
| クラス | クラス(　　　名乗り)　　　　台 | クラス(　　　名乗り)　　　　台 |
| 借受け店舗 | 1. 福岡空港店（国内線近郊）　②博多駅博多口店　　←いずれかに○をつけてください。 | |
| 返却店舗 | 1. 借受け店舗　②その他（店舗名：　　　　　　　　　）←いずれかに○をつけてください。 | |

《航空機》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記号 | 搭乗人数 | 往　　路　　（　　　　　　　）空港発 | 復　　路（　　　　　　　）空港着 |
|  | 名 | 月　　　日　　　：　　発　　　便 | 月　　日　　　：　　発　　　便 |

＊お申込みの場合、搭乗者全員の**名簿**(**性別・ｶﾀｶﾅﾈｰﾑ・年齢)**が必要です。**名簿も合わせてお送りください。**

＊航空機案内に記載のない路線、もしくは復路の日時がお決まりでしたら下記にご記入ください。(ＪＲ予約も可)

お一人様からの割引航空券(旅割・特割など)の手配も可能です。

**《フェリー》**※お申込みの場合、**乗船者全員の名簿(性別・カタカナフルネーム・年齢)も合わせてお送りください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 乗　船　日 | 記号 | 乗船人数 | 客室等級　〇をつけてください | 車　両 | 車　　　種 |
| 月　　日 |  | 名 | ツーリスト ・ ファーストS | 台 |  |

《備考》

＊敗退以外による宿泊取消、及び食事放棄による払い戻しは出来ません。

＊宿泊のご希望は必ず、申込記号を第3希望までご記入ください。

＊宿泊施設決定通知書を送付後（2月末予定）、専用WEBｼｽﾃﾑより各自請求書をダウンロードできます。

　メールまたはFAXでお申込の方は配宿決定通知メールにて請求書のダウンロード方法をご案内いたします。

　原則、事前振込みですがやむを得ない事情でお振込みが難しい場合は、当日ツアーデスクにてカード払いのみ受付けます。

＊お申込み及びお申込み後の変更・取消等は行き違い防止のため、専用WEBｼｽﾃﾑ、メールまたはFAXにてお知らせください。

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