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

**返信締切日：2025年2月13日(木)**

大正製薬リポビタン第47回全国選抜高校テニス大会

航空機・レンタカー・フェリー申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | | 選手団  保護者  応援団　共通 |
| 学校住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ご担当者名 |  | 携帯番号 |  |

**《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 | 福岡空港店（国内線近郊） | |

**《航空機》本大会に多大なるご協力をいただいております日本航空（JAL)便の利用にご協力をお願い致します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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・カタカナフルネーム・年齢)が必要です。名簿も合わせてお送りください。

※往復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ご相談ください。(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してください。

　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、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　田坂・河内　 email: senbatsu\_travel@nta.co.jp