

平成30年度 関東高等学校ハンドボール選抜大会  
【 宿泊者名簿 】

ご記入日 年 月 日 ( )

男子 ・ 女子 ※どちらかに ○ を記入

学校名 【 】

No	氏名 ※カタカナで ご記入ください	性別	年齢	区分 ①監督・コーチ・引率教員 ②選手 ③応援生徒 ④バス乗務員 ⑤その他	備考 ◆ 区分⑤をお選びいただいた場合は 詳細のご記入をお願い致します ◆ 喫煙部屋をご希望される場合はお知らせください ※ご希望に添えない場合もございます
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

■ 記載された個人情報には当社が行う本大会の宿泊・弁当・交通斡旋業務のみに利用致します。

■ お申込人数が30名様を超える場合は、お手数ですがコピーをしてご利用ください。