

**第15回九州チャレンジ陸上競技選手権大会  
宿泊申込書**

フリガナ		性別	年齢	
申込者				
申込者住所	〒			
	TEL	メール		
	FAX	携帯電話		
No	宿泊者氏名			ツインの場合
		第一希望	第二希望	同室者氏名
記入例	クマモト タロウ 熊本 太郎	A	B	クマモト ハナコ 熊本 花子
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

**※申込締切日……2月20日(月)**

※ツインルームをご希望の方は、同室利用者氏名を必ずご記入下さい。

※お名前の上に必ずフリガナをお付け下さい。

お申込先:

FAX:096-361-1189

西部観光

〒862-0976 熊本市九品寺1丁目5-3 熊本第2ビル2階

TEL:096-361-1188

担当:池田・坂本