

第90回全日本学生スキー選手権大会 昼食弁当調査票（正式申込み）

大学名	
-----	--

フリガナ		連絡先	〒
記載責任者名			TEL
			携帯
			E:mail

		2月											合計	
		13 (月)	14 (火)	15 (水)	16 (木)	17 (金)	18 (土)	19 (日)	20 (月)	21 (火)	22 (水)	23 (木)		24 (金)
注文 予定 数	クロカン													
	アルペン													
	ジャンプ コンバインド													
合計														

※弁当注文予定個数をご記入ください。

※連絡先は全てご記入ください。

※弁当の申込がある場合、本調査票を宿泊調査票と一緒に提出ください。

- 1) 昼食弁当 1食 700円（消費税込）を予定
- 2) 幹旋期間は平成29年2月13日（月）～2月24日（金）までとする。
- 3) 配布場所 各競技会場 配布ブースを予定

提出先	〒038-0211 青森県南津軽郡大鰐町大字大鰐字前田51-8 第90回全日本学生スキー選手権大会 大鰐町実行委員会事務局 TEL:0172-48-3201 FAX:0172-48-3215 E-mail: ski-taikai@town.owani.lg.jp
-----	--