

申込先：よさこい高知文化祭 2026 トラベルセンター FAX: 088-824-2861 E-mail: kochi-yosakoi-travel@or.kntct.com	受付日	受付番号

「よさこい高知文化祭 2026」 宿泊申込書

近畿日本ツーリスト株式会社 高知営業所 御中

別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また、旅行手配（やお買物の便宜）等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等、保険会社等へ個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

以下ご確認いただき、必ず☑チェックください。

- 国内募集型企画旅行条件書（全文）を確認しました。
- 告知事項の確認・国内募集型企画旅行条件書「申込条件」を確認しました。

「特別の配慮を必要とする方は、お申込みの前に必ず販売店にお申し出ください。当社は可能かつ合理的な範囲内でこれに応じます。参加可否については、別途担当者より、確認・相談させていただきます。

■ 申込者情報

いずれかに○印をお願いします		参加者 ・ 出演者 ・ 観覧者			
新規	月 日	変更/追加	月 日	取消	月 日
①	ご出演事業名 ご観覧事業（イベント）名	ご出演・ご観覧日程			
	開催地（市町村名）	開催場所（宿泊希望地）			
②	団体名（フリガナ）	責任者又は連絡者氏名 （フリガナ）			
	書類送付先住所	〒			
	電話番号	携帯番号			
	FAX 番号	メールアドレス			
③	口座番号 ※返金の際利用	金融機関名	支店名 ※ゆうちょの場合は記号		
		口座番号 ※ゆうちょの場合は番号のみ記載	【普通・当座】	名義人（カタカナ）	
④	領収書宛名				

※③返金先口座については、ご旅行代金お支払い後、取消・変更により変更が生じた際に利用いたします。

※④領収書宛名については、領収書の発行希望の方のみご記入ください。②の住所に送付いたします。

■ ご宿泊のお申込み

希望のホテル番号は必ず第3希望までお願いします。 ※ホテル番号は利用ガイドの募集要項でご確認下さい。

No.	氏名（フリガナ）	性別	年齢	宿泊日		希望ホテル番号			禁煙・喫煙
						第1希望	第2希望	第3希望	
例	高知 太郎（コウチ タロウ）様	男	45歳	11月11日から	2泊	1	2	3	禁煙
1	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
2	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
3	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
4	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
来県予定手段		<input type="checkbox"/> マイカー（ 台） <input type="checkbox"/> 貸切バス（ 台） <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
ご要望・備考欄（希望するホテル付帯設備などがございましたらご記入ください。例：大型バス駐車場希望、NO.1とNo.2ツイン同室、バリアフリー希望 など）									

No.	氏名（フリガナ）	性別	年齢	宿泊日		希望ホテル番号			禁煙・喫煙
						第1希望	第2希望	第3希望	
例	高知 太郎（コウチ タロウ）様	男・女	45歳	11月11日から	2泊	1	2	3	禁煙・喫煙
5	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
6	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
7	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
8	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
9	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
10	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
11	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
12	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
13	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
14	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
15	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
16	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
17	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
18	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
19	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
20	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
21	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
22	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
23	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
24	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
25	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
26	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
27	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
28	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
29	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
30	様	男・女	歳						禁煙・喫煙
来県予定手段	<input type="checkbox"/> マイカー（ 台） <input type="checkbox"/> 貸切バス（ 台） <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
ご要望・備考欄（希望するホテル付帯設備などございましたらご記入ください。例：大型バス駐車場希望、NO.1とNo.2ツイン同室、バリアフリー希望 など）									

※ツインご希望の方は、同室の方が分かるように備考欄にご記入ください。

※バス乗務員の宿泊がある場合は（乗務員）とご記入ください。

※禁煙・喫煙などのご希望は承りますが、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

【留意事項】・確認のため、必ず控え（コピー）をとり、保管してください。

- ・お申込人数が多い場合は、枠を追加するか本誌をコピーしてご利用ください。
- ・新規お申し込み、変更、取消は FAX、メール又は郵送でのみお受けいたします。
電話でのご連絡は聞き間違い等トラブルのもとになりますのでご遠慮願います。

申込書等に記載された個人情報については宿泊等申込手続き利用目的とし、(株)近畿日本ツーリスト高知営業所にて適切に管理いたします。