

函館ラサール学園寮 帰省・帰寮 切符申込書

寮生番号	— 番	申込者氏名	ラサール ()
------	-----	-------	----------

* 寮生番号未定の場合は空欄でもかまいません

≪航空券≫ ***満席に備えて、第二希望までご記入下さい**

往復	第一希望] - 入	ご利用 希望日	希望内容 (航空会社名に○印をご記入の上、ご希望の便・時間・出発空港をご記入ください。)	第二希望] - 入
往路	NO.	/	JAL・ANA・ADO 便 函館空港 時 分発	NO.
復路	NO.	/	JAL・ANA・ADO 便 空港 時 分発	NO.

注1) 設定便からご希望の方は、「希望コース」にコース番号 (往路は数字、復路はアルファベット) をご記入下さい。

注2) それ以外をご希望の方は、希望コースに×印の上、ご希望の便・時間・出発空港をご記入ください。

注3) 設定便ご利用の方も、確認のため、内容をご記入ください。

≪JR≫

往復	ご利用 希望日	希望内容 (乗り継ぎの場合は両方ご記入ください。)	座席
往路	/	函館駅 時 分発・ 駅着 号	指定自由
往路	/	(乗り継ぎ) 駅 時 分発・ 駅着 号	指定自由
復路	/	(乗り継ぎ) 駅 時 分発・ 駅着 号	指定自由
復路	/	駅 時 分発・ 函館駅着 号	指定自由

注) 満席の場合は自由席又は出来るだけ近い便を手配させていただきます

その他ご希望がございましたらこちらにご記入下さい

お問い合わせ・お申込みは…

JTB北海道 函館支店
 函館市本町 6-7 第一生命ビル 1F
TEL:0138-56-1711 / FAX:0138-56-6898
 E-メール y_miyano238@hkd.jtb.jp
 *営業時間 9:30-17:30(月~金) 9:30-12:30(土) 日祝日は休業
担当：宮野