

提出先	E-mail : kokusupo@city.towada.lg.jp
-----	-------------------------------------

令和7年6月16日（月） 必着

第63回全国教職員相撲選手権大会

来会調査票

都道府県名	
-------	--

1 本件に係るご担当者

氏名	ふりがな		住所	〒	
役職		電話		FAX	
E-mail					

2 調査事項

駐車場利用	☐ 有	【利用する場合の台数】					
	☐ 無	※この調査をもとに駐車許可証を発行しますので、正確な台数をご記入ください。					
		マイクロバス	台	乗用車	台	その他 ()	台

3 来会動向調査

十和田市までの 交通手段	当てはまるものをチェック及びご記入ください。※複数選択可能 ☐ 飛行機 ☐ 新幹線 ☐ バス ☐ タクシー ☐ レンタカー ☐ 持込車両 ☐ その他 ()
大会期間中の 交通手段	当てはまるものをチェック及びご記入ください。 ☐ タクシー ☐ レンタカー ☐ 持込車両 ☐ その他 ()