|  |
| --- |
| 期限　７月２１日（土） |

第５３回全日本大学男女ソフトボール選手権大会

プログラム（写真名簿入）購入申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学名 |  | | 男子 | 女子 |
| 申込責任者 | 氏 名 |  | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込部数 | 冊　×　２０００円　＝ |

* 注1：写真名簿入り大会プログラムは予約販売のみとさせていただきます。

注２：購入申込みと同時に代金を振り込みください。

注３：プログラムは監督会議の受付の際にお渡しいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| [振込先]  銀行名：  口座番号：  口座名義： | 北國銀行　本店営業部  普通　６７９４１６  石川県ソフトボール協会 |

申込先：〒920-0845　石川県金沢市瓢箪町１１－６

石川県ソフトボール協会事務局

メール又はＦＡＸでお申し込みください。

Ｅ-Ｍail：ishi-softball@bridge.ocn.ne.jp

ＦＡＸ　：076-204-6158