

第15回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会 チームの横顔・プログラム注文書

大会プログラム上でのチーム紹介、並びに、開会式入場行進時のチーム紹介に使用するため、本票を大会申込書とあわせて大会事務局までご提出ください。

(ふりがな) チーム名	
(ふりがな) 監督氏名	
チームの紹介 <small>特徴などを100字程度で記入してください。</small>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>

※ 上記の情報は、次の目的に使用しますことをご承諾願います。

- ① 大会プログラムへの掲載ならびに開会式典(入場行進)時のチーム紹介。
- ② その他、大会運営上必要な場合。

※ 大会プログラムは、監督会議受付時にチーム毎に現金と引き替えでお渡しいたします。

大会プログラムについて、次のとおり注文します。

大会プログラム 事前予約	申 込 部 数 _____ 部 × 500 円 = _____ 円
---------------------	---

記 入 者 氏 名

連絡先電話番号
(携帯電話等 日中連絡先)
