

第17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 特徴などを100字程度 で記入してください。	

※ 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。
- ② その他、大会運営上必要な場合。

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)

※1 事前申込みされた大会プログラムの代金は、大会要項記載の振込先へ参加料とあわせてお支払いください。

※2 事前申込みされた大会プログラム及び領収書は、監督会議会場にてお渡しします。