

参加チーム 各位

プログラムの申し込みについて

平成27年度関東高等学校ハンドボール大会第61回関東高等学校ハンドボール選手権大会のプログラム販売を下記により受け付けます。

記

- 1 申し込み〆切 平成27年5月20日(水) 必着
- 2 金 額 1部 1,000円
- 3 申 込 先 〒311-3832
茨城県行方市麻生1806
茨城県立麻生高等学校 水貝 保
TEL 0299-72-0098
FAX 0299-72-2317
FAXでお申し込みください。
- 4 お支払い方法 下記の口座に振り込んでください。
金融機関名 常陽銀行 麻生支店
口座番号 (普) 1337215
口座名義 平成27年度関東高等学校ハンドボール大会
会計 水貝 保
- 5 そ の 他 6月5日(金)の代表者会議の受付時に申込部数をお渡しします。
別に代表者会議時に資料として、各チーム2部ずつ配布します。
代表者会議の受付時に下記の提出をお願いします。

.....キリトリセン.....

平成27年 _____ 月 _____ 日

学 校 名 _____

申込責任者 _____

印 _____

連絡先 TEL _____

申込冊数 (_____)部×1,000円

合計金額 _____

円