

第20回 全日本ハイシニアソフトボール大会愛媛県予選 申込み確認表

支部	大会参加申込	_____チーム_____ @ 1 7,0 0 0 -	金額	円
提出書類	第20回全日本ハイシニアソフトボール大会愛媛県予選 参加申込書 _____枚			
連絡事項				
県協会使用欄	2 1 3			

※ 振込み領収証のコピーをとってください。
 A T Mで振込みされた場合は、領収証の 振込人の口座番号・残高等は
 消しておいてください。
 文章は隠れてしまってもかまいませんので 線から下側に、しっかり
 貼ってください。（領収証の用紙が大きい場合は 裏面に貼付してください。）

※ 振込先

伊予銀行	森松 支店	普通預金	1 7 4 1 9 4 2
さんかりょう えひめけんそふとぼーるきょうかい かいけい ほったくみこ			
口座名義 「 参加料 愛媛県ソフトボール協会 会計 堀田久美子 」			

※ 振込依頼人氏名の前に 2 1 3 と数字をいれていただくようお願いします。
 チーム振込の場合には、振込依頼人は「 2 1 3 チーム名 」としてください。

※ 県協会の領収証は、原則として発行いたしません。 領収証が必要な場合は
 連絡事項の欄に その旨を明記してください。

送付先 〒.796-0013 八幡浜市山越2 愛媛県ソフトボール協会 理事長 笹田嘉雄

HP掲載予定日 R 7. 3. 5.