

第 21 回西日本ハイシニアソフトボール大会愛媛県予選
兼 第 23 回四国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 チー ム	大会参加申込 _____ チー ム @ 1 7,0 0 0 -	金 額 円
提出書類	第 21 回西日本ハイシニアソフトボール大会愛媛県予選 兼 第 23 回四国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 2 0	

※ 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。
 文章は隠れてしまいかまいませんので 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	<u>森 松 支 店</u>	普 通 預 金	<u>1 7 4 1 9 4 2</u>
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 「 <u>参加料 愛媛県ソフトボール協会 会計 堀田久美子</u> 」			

※ 振込依頼人は「 2 2 0 支部名 」 または 「 2 2 0 チーム名 」

必ず 数字 3 桁のあとに 支部名またはチーム名をいれていただくようお願いします。

※ 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

H P 掲載予定日 R 7. 4. 19.