

申込日 平成 年 月 日()

受付NO. _____



ユアーズカップ 第24回 広島県ソフトバレーボールフェスティバル

参加料振込証明書

参加種目 _____ チーム名 _____ 加盟チームNo. 17-

申込責任者 氏名 _____ ☎ 自宅 _____ / 携帯 _____

〒 _____
住所 _____

- ◎ 参加料(1チーム)… ①帯同審判Aチーム……………2,500円
- ②帯同審判Bチーム……………3,500円
- ③非常同審判チーム…………… 4,500円

※小学生の部(1チーム) ①②帯同審判チーム1,500円 ・③非常同チーム2,000円

◎ ゼッケン用布送料(必要チーム) … 250円

◎ ゼッケン用布の希望枚数

- A 希望する 1人 1枚 人分 枚
- B 希望しない

A・Bのいずれかに○印をしてください。希望枚数は、汗等でユニフォームを着替える場合の枚数を 勘案して書いてください。

貴チームの振り込み金額 _____ 円

※振込の時に振込票へ、チーム名を必ず記入してください。

- 【 座名 】 広島県SVB連盟
- 【 座番号 】 01340-9-38270

受領証のコピーを貼りつけてください