第３１回　東海地域小中学生ソフトボール新人大会　弁当申込書

チーム名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　県）

種　　別　：　中学生　　・　　小学生（　男　子　　・　　女　子　）

（連 絡 先）

代表者氏名　：

代表者電話番号：

（緊急時に連絡がとれる電話番号）

注文個数（お茶付き７００円）

１９日　　　　　　　　　個　　　金額　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　２０日　　　　　　　　　個　　　金額　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　合　計　　　　　　　　　個　　　金額　　　　　　　　　　　　円

注意事項　　①お弁当の代金は参加料と一緒に振り込んでください。

　　　　　　②数の変更は前日まで承りますが、振り込み後の代金の返金は致しませんのでご了承ください。

　　　　　　③勝敗によるキャンセルはできませんので、ご注意願いします。

　　　　　　④お弁当は各試合会場、球場本部でお渡しします。なお、食べ終わった空き箱等は回収いたしますので、球場本部にお持ちください。

　　　　　　⑤申し込み期限　　令和４年３月１１日（金）

　　　　　　⑥申し込み先・問い合わせ先

　　　　　　　担当　（特非）いび川ソフトボール協会　田島孝二

　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：０５８５－２２－４７５０

　　　　　　　　　　　メール：[k-tajima228@town.ibigawa.gifu.jp](mailto:k-tajima228@town.ibigawa.gifu.jp)

携　帯：０９０－６０８０－６８５８