FAX送信票

日宇中学校　佐藤　宛て（FAX０９５６－３１－２２５５）　※９月２日（火）締め切り

弁当・懇親会申込書

※いずれかに〇を付けて下さい。

◎弁当を（　　注文する　　・　　注文しない　　）

※注文FAXは，弁当てっせんに直接お願いします。

◎懇親会に（　　参加する　　・　　参加しない　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  | |
| 監督名 |  | |
| 連絡先 | 住所  TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　監督携帯 | |
| 弁当金額合計 | １日目  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | ２日目  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ６日の  懇親会  参加者 | (監督・コーチ)    　計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 | 〇領収書の有無  　(　　　　　)必要　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]  　(　　　　　)不要　↑領収書の宛名を記入 |

※お弁当は当日体育館まで配達、ごみの回収していただけます。集金は、６日（土）受付時に集金させていただきます。

※懇親会は、指導者（監督、コーチ等）のみです。懇親会費は１人５，０００円です。６日（土）受付時に集金させていただきます。

**※当日の車の台数　　バス[　　　　台]　　自家用車[　　　　　台]**