

平成 29 年 4 月吉日

参加チーム代表者各位

秋田県ママさんバスケットボール連盟
会 長 鎌田 ヒデ子
(公印省略)

第 16 回全国ゴールデンシニアバスケットボール大会

拝啓 皆様方におかれましては益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、この度の標記大会を開催するにあたりまして、関係各位の絶大なるご理解とご協力を頂きましたことに、厚く御礼申し上げます。

本大会を皆様の心に残るイベントにするため、開会式・レセプション（親睦会）を下記の通り開催致しますので、多数ご出席頂きますようご案内申し上げます。

敬具

記

- 1 日 時 平成 29 年 9 月 1 日（金） 午後 6 時 30 分より
- 2 会 場 秋田ビューホテル 4 階 飛翔の間
秋田市中通 2 丁目 6-1
☎ 0 1 8 - 8 3 2 - 1 1 1 1
- 3 会 費 6, 0 0 0 円（お一人様）
会費は事前のお振り込みを原則とさせていただきます。
キャンセルされる場合は 8 月 14 日（月）までに秋田県バスケットボール協会までご連絡下さい。この日を過ぎるとキャンセル料が発生します。
- 4 申込み方法 開会式・レセプション（親睦会）参加申込書に必要事項をご記入の上、
FAXにてお申し込みください。
送り先 一般社団法人秋田県バスケットボール協会
FAX 0 1 8 - 8 7 4 - 7 7 2 9
- 5 会費振込先 大会参加料振り込み口座と同じです。
秋田銀行 県庁支店
普通口座 1 0 2 7 4 4 0
全国ゴールデンシニア秋田大会
【ゼンコクゴールデンシニアアキタタイカイ】
- 6 申込み締切平成 29 年 7 月 31 日（月）、会費振込み締め切り 8 月 10 日（木）
以上

※おことわり

多数ご出席頂き、交流を深めて頂きたいと思いますが、会場の都合上、参加人数によっては人数を調整させて頂く場合もございますので、あらかじめご了承の上ご協力をお願い致します。

〔開会式・レセプション（親睦会）参加申込書〕

チーム名：

申込責任者：

連絡先：

(当日連絡できる携帯電話)

連絡先FAX番号：

	ご参加者	役職名		ご参加者	役職名
1			1 1		
2			1 2		
3			1 3		
4			1 4		
5			1 5		
6			1 6		
7			1 7		
8			1 8		
9			1 9		
1 0			2 0		

※役職名は、必要な場合にご記入ください。

◎レセプション（親睦会出し物について（ご希望者数が多い場合は、抽選となります。）

希望 あり ・ なし （○で囲んでください）

内容（簡単で結構です。）

申込先FAX：018-874-7729

一般社団法人秋田県バスケットボール協会宛