

## 第 103 回全国高校サッカー選手権大会群馬県大会プログラム申込書

<b>申込み冊数</b>	<b>冊</b>							
<b>氏 名</b>	(姓) _____ (名) _____							
<b>送 付 先</b>	〒 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td><td style="width: 30px;"></td></tr></table>							
<b>電 話</b>	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 (日中連絡のとれる連絡先を記入してください)							
<b>備 考 欄</b>	-							

※ この申込書を FAX・メール等で送信後、送料を含む金額を次の口座に振り込んでください。

振込手数料は、ご購入者様負担でお願いします。

振込み確認後、プログラムを送付させていただきます。

(お届けには 1 週間程度かかりますのでご了承ください。)

代 金 : 一冊あたり 1,200 円 (送料含む)

口 座 : 「群馬銀行 県庁支店 普通 0554776」

名 義 : 「公益社団法人 コウエキシャダンホウジン 群馬県サッカー協会 グンマケンサッカーキョウカイ 会長 カイチョウ 針谷 ハリガイ 章 アキラ」

※県協会記入欄

受 付	振込確認	備 考