

第20回北信越ハイシニアソフトボール大会

来会調査票

記入日 月 日

チーム名		
宿泊場所	☐ 協会幹旋に申し込んだ(宿舎名記入不要)	
	☐ チームで宿泊場所を手配した	
	宿舎名	
交通手段	1. 自家用車 (台) 2. 貸切大型バス 3. マイクロバス (台) 4. その他 ()	
大会当日の連絡責任者	氏 名	
	住 所	〒 ー
	携帯電話	

※ メールまたはFAXで8月24日(日)までに必ず送付下さい。

【送付先】

新潟県ソフトボール協会 事務局 坂井 紀代美

E-mail : ngt.soft.ks55@gmail.com

FAX : 025-381-9475