

# 第44回北信越高等学校新人ソフトボール大会

## 来会調査票

記入日 月 日

チーム名			
宿泊場所	<input type="checkbox"/> 協会斡旋に申し込んだ(宿舎名記入不要)		
	<input type="checkbox"/> チームで宿泊場所を手配した <table border="1"><tr><td>宿舎名</td><td></td></tr></table>		宿舎名
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	〒 —	
	携帯電話		

※ メールまたはFAXで10月28日(火)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