

レセプション参加申込書

第5回全九州少年少女空手道選手権大会レセプション開催について（ご案内）
つきましては、役員、審判員の先生方はもとより、保護者の皆様にもご案内いただき多くのご参加を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

団体名	申込責任者	
	連絡先電話番号	

番号	氏名	役職名	緊急連絡先（携帯番号）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

会費 7,000 円 x	名	合計	円
--------------	---	----	---

- 日 時 平成 30 年 6 月 23 日（土） 18：30 受付 19:00 開始
- 会 場 ホテル日航熊本 熊本市中央区上通町 2-1（096-211-1111）
2F ブッフェダイニング「アソシエッド」
各団体の代表者で会費を取りまとめ（試合参加費と一緒に）送金してください。
- 会 費 7,000 円（1人）

○送金期日 5月22日（火）（期日厳守）

- 送金先 ゆうちょ銀行 口座番号 01750-9-144792
他行からの送金 店名：一七九 当座預金 口座番号：0144792
口座名義 岡園公治（振替用紙は郵便局窓口にあります）
ゆうちょ銀行のキャッシュカードをお持ちの方は ATM からの送金が無料となります。
※送金の際は必ず団体名がわかるようにしてください。

【振替用紙を利用する場合】：通信欄に団体名を記入

【ATM・他行による送金をされる場合】：送金人の名前を団体名に変える