

東北身体障がい者選手権水泳競技大会 申込総括票（団体用）

団体名			
申込責任者			
申込責任者 連絡先	住所	〒	
	電話		FAX
	e-mail		

【 申込総括 】

出場種目数	@ 1,000円 ×	種目	円 (A)
-------	------------	----	---------

振込金額合計	(A) + (B)	円
---------------	---------------	---

< 支払方法 > 申込金は、郵便振替でお願いします。

【 口座番号 】 02250 - 2 - 45776 【 口座名義人 】 東北身体障害者水泳大会実行委員会

※ 申し込み後のキャンセルは、受けませんのでご了承ください。