

特別国民体育大会 フェンシング競技

【幹旋弁当申込書（記入例）】

1 申込者情報		申込日	令和5年	月	日
団体名 (チーム名)	垂水高等学校		都道府県	鹿児島県	
種別	<input type="checkbox"/> 成年男子 <input type="checkbox"/> 成年女子 <input checked="" type="checkbox"/> 少年男子 <input type="checkbox"/> 少年女子				
参加区分	<input checked="" type="checkbox"/> 選手・監督 <input type="checkbox"/> 視察員 <input type="checkbox"/> 報道員 <input type="checkbox"/> その他				
ふりがな 申込責任者 氏名	タルミズ タロウ 垂水 太郎				
連絡先	電話	0994-45-7553			
	携帯電話	090-0000-0000			
	メール	moyurukandou1@po.city.tarumizu.kagoshima.jp			
	住所	〒891-2104 鹿児島県垂水市田神3000			

2 申込内容

※申込をしない日には申込個数欄に「0」を入力してください。

申込内容	引換日	申込個数	単価	合計金額
		10/8(日)	10 個	990円 (税込み)
	10/9(月)	10 個	9,900 円	
	10/10(火)	6 個	5,940 円	
	10/11(水)	0 個	0 円	
	合計	26 個	25,740 円	
領収書	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	宛名	垂水高等学校フェンシング部	
備考				

3 注意事項

「弁当のしおり」をご確認の上、所定の方法でお申し込みください。

◎弁当に関する申込・問い合わせ先
 燃ゆる感動かごしま国体垂水市実行委員会事務局
 (垂水市教育委員会国体推進課) 担当: 山崎
 〒891-2104 鹿児島県垂水市田神3000
 TEL: 0994-32-7070 FAX: 0994-32-3888
 E-mail: t_kokutai@po.city.tarumizu.kagoshima.jp