

# 長岡まつり共催第26回社会人バスケットボール大会

ふりがな  
チーム名:

責任者氏名: \_\_\_\_\_  
〒

※どちらかに○をつけてください。

男子      女子

責任者住所: \_\_\_\_\_

電話番号:(自宅)      -      -      (携帯)      -      -

※組み合わせはFAXまたはEメールで送信しますので必ず記入ください。

◆FAX番号: \_\_\_\_\_

◆E-mailアドレス: \_\_\_\_\_

NO	氏 名	年 齢	勤 務 先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

## 受 領 書

\_\_\_\_\_ 様

令和元年 月 日

金 5,000 円

但し、社会人バスケットボール大会の参加料として、上記正に領収しました。

(公財)長岡市スポーツ協会

