

FAXの方は、このまま送信してください。

**第43回 全日本社会人フィールドアーチェリー選手権大会**（9月24日～25日）

**【 弁 当 申 込 書 】**

岩手県アーチェリー協会 事務局 御中

加盟団体名 \_\_\_\_\_

記載責任者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

※下記選手の昼食弁当を申し込みます。（弁当を希望する日に○を付けて下さい）

No.	選 手 氏 名	24日(土)	25日(日)
1			
2			
3			
4			
5			

※ 弁当1個 800円

※ 弁当申込書は、9月15日(木)までに、下記に郵送または FAX 等をお願いします。

※ なお、代金は下記口座に振込んでください。

(お手数料をかけますがFAXの場合には、申込書が届いたかどうか、確認のお問い合わせを頂けると助かります。)

【申込先】 〒020-0811 岩手県盛岡市川目町23番1号

岩手県アーチェリー協会 TEL 019-604-2291 FAX 019-604-2292

メールアドレス iwate.aras@gmail.com

※この件に関してのお問い合わせは、携帯 080-1800-2243 佐々木 まで

**振込口座**

銀行名 岩手銀行 茶畑支店 店番 076 口座番号 (普)2029668

口座名 岩手県アーチェリー協会 会長 鈴木 俊一

(・申し訳ありませんが、振り込み手数料はご負担をお願いいたします。)