東日本大震災復興支援
第６７回全日本大学バスケットボール選手権大会
出店希望申込み書

全日本大学バスケットボール連盟

下記の大会の出店を希望し、申し込み致します。

平成２７年　　月　　日

貴社名

代表者名

御住所　〒

電話番号

ＦＡＸ

連絡先アドレス

担当者名　　印

記

一、大会名　　東日本大震災復興支援 第６７回全日本大学バスケットボール選手権大会
一、期　日　　平成２７年１１月２３日（月・祝）～２９日（日）
一、会　場　　国立代々木競技場第二体育館・大田区総合体育館・他
一、主　催　　公益財団法人日本バスケットボール協会
　　全日本大学バスケットボール連盟

以上

本申込書の提出期限：９月２５日（金）１９時まで

連絡先：全日本大学バスケットボール連盟　渉外部
ＴＥＬ：０３－５４５９－３５５７
ＦＡＸ：０３－５４５９－３５５８
担当者：佐藤礼菜０８０－４７１７－３１０７
　　須田彩子０９０－９６６０－３７７１