

2019年9月9日

チーム代表者 様

大阪府ソフトボール協会
理事長 増田 恭
《公印省略》

2019 府 民 ス ポ ー ツ ・ レ ク リ エ ー シ ョ ン フ ェ ス テ ィ バ ル
ナ ガ セ ケ ン コ ー 杯 女 子 ソ フ ト ボ ー ル 大 会
抽選会のご案内

各位におかれましては、ご健勝でご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は、当協会事業にご協力いただき御礼申し上げます。

さて、標記抽選会を下記のとおり開催いたします。
ご多忙とは存じますが、ご出席いただきますようご案内申し上げます。

記

- 日 時 令和元年10月9日(水)19時～《受付 18:30～》
- 会 場 大阪市立社会福祉センター
大阪市天王寺区東高津町12-10
- 最 寄 駅 近鉄「上本町」地下鉄「谷町九丁目」
- 参 加 料 1チーム15,000円
振込用紙には支部名・チーム名を明記してください。
振込者名だけでは照合できません。

プログラム掲載用参加申込書の提出

プログラム掲載用参加申込書に必要事項を記入の上、
抽選会当日に提出してください。

※尚、別紙「大会参加申込書」を申込締切日令和元年9月30日(月)16時必着で、
大阪府ソフトボール協会まで提出ください。