**平成29年度全国高等学校選抜自転車競技大会**

**大会プログラム事前予約について**

**1　申込方法**

下記の申込書に必要事項を記入し、FAXにて申し込んで下さい。

**２　事前予約価格**

1,000円/1冊

**３　受付の確認**

FAX送信表の右下に受付日を記入し、折り返し予約確認書としてFAXします。

**４　支払い・受け取り方法**

選手・監督受付にて、予約確認書を提示して下さい。代金と引き換えとさせて頂きます。

※領収書はその際にお渡しします。

**５　問い合わせ**

　　　〒860-0073　熊本市西区島崎2-37-1　熊本市立千原台高等学校

　　　全国高等学校選抜自転車競技大会　実行委員会　事務局　担当：中田

　　　携帯：070-1943-4166（実行委員会事務局）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**FAX送信表**

**【送信先】　096-300-3321**

**プログラム事前予約申込書（兼：予約確認書）**

必要事項をご記入のうえ、FAXにて申し込んで下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入部数 | **部×1,000円** | 合計金額 | **円** |
| 学校名 |  | FAX番号 |  |
| 申込責任者 |  | 連絡先 |  |

受付日：平成30年　　　　月　　　　日　　受付確認印