

関東学生陸上競技連盟 松重 行

下記の必要事項をご記入の上、本連盟へFAXでお送りください（送信状の添付は不要）。

FAX 番号：03-5411-1499

申込締切：5月10日（木）（厳守のこと）

第97回関東学生陸上競技対校選手権大会

お弁当注文用紙

大学

5月24日（木）	個
5月25日（金）	個
5月26日（土）	個
5月27日（日）	個

【支払方法】 振り込み のみ

※今年度はお弁当業者との直接やり取りとなります。書類送付先ご住所を必ずご記入ください。

【担当者氏名】 氏 名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

書類送付先住所 _____

※注文完了の連絡をします。

【当日連絡先】 氏 名 _____

携帯電話 _____

※必ず大会当日に連絡がつく方の連絡先をご記入ください。