第１７回全国デフバスケットボール大会

寄付申込書

大会の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付協賛の申込をいたします。

平成　　　年　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 名　前  （ふりがな） |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 連絡先 | Email :  FAX　： |
| 寄付協賛 | 円 |
| ☐　振　込（振込予定日：　　月　　日）　　　☐　現　金  原則振込でお願いいたします。 |
| 領収書の可否 | ☐　領収書をつける　　　　☐　領収書をつけない |
| 名前の掲載の可否  （パンフレット） | ☐可　　　・　　　☐否  ※何れかの☐に✔をつけてください |

申込先：第１７回全国デフバスケットボール大会

　　　　東京ミミリーグ 実行委員会　事務局

　　 E-mail： mimileague.2019tokyo@gmail.com

　　 F A X ：０４８−８１６−９９２５