

～ F A X ・ 郵 送 兼 用 ～

柘田慎太郎選手 後援会 ～ 感謝の集い 参加申込み書 ～

2019年1月26日（土）の「感謝のつどい」に参加します。

【参加人数】

大人 _____ 名 お一人辺り 7,000 円（税込）

高校生以下 _____ 名 お一人辺り 3,000 円（税込）

*会費については当日受付にてお支払い下さい。

【送付宛先 FAX 番号】

022-262-7020

【送付宛先 住所】

〒980-0021 仙台市青葉区中央 3-2-1 青葉通りプラザ 9F

プルデンシャル生命保険（株）仙台支店内 佐藤邦彦 宛

お申込みに関するお問い合わせは

090-2020-3506（佐藤）へどうぞ

（平日 9 時～ 17 時にお願いします）

*後援会会員様のみの参加となります。

*申し込み後のキャンセルはお受けできません。

*定員数 120 名

会場の関係で定員になり次第締め切らせて頂きます。

お申し込みを頂いてもお断りする場合がございますことをご了承願います。