

平成 19 年 4 月吉日

チーム代表者各位

宮崎県クラブバスケットボール連盟
会 長 十 屋 幸 平
理事長 川 野 健 司
(公 印 省 略)

平成 1 9 年 度 総 会 の ご 案 内

拝啓

新緑の候、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

下記の日程で総会を開催いたします。必ずご出席いただきますようお願いいたします。欠席のチームは今年度の登録の意思がないものとみなします。

平成 1 9 年 度 の 登 録 の 手 続 き も 下 記 の と お り お 願 い いた します。

敬具

記

日 時 平成 1 8 年 5 月 6 日 (日)

受付 1 3 : 0 0 ~

総会 1 3 : 3 0 ~

女子チームは 1 2 : 0 0 集合 (部の編成についての話し合いを行います。)

場 所 宮崎産業経営大学

登録料 リーグ戦のみ参加チーム 39,000 円、但し大学は 35,000 円
日本協会登録チーム 31,000 円、但し教員・大学は 27,000 円
詳しくは、別添の登録料のご案内をご覧ください。

登録料振込先 宮崎銀行 橘通支店 普通 2 2 6 0 7

宮崎県クラブバスケットボール連盟 中山 慎子

必ずチーム名を入れて 4 月 2 4 日 (火) までに送金完了してください。

登録用紙返送先 〒 8 8 0 - 0 9 1 5

宮崎市恒久南 3 丁目 2 - 6 コーポはな 2 0 1 号 佐藤 香織宛

登録用紙も、 4 月 2 4 日 (火) 必着で返送してください。

昨年度は総会欠席のチームについても、**嚴重注意**のうえ参加を承認しました。

今年度より欠席チームの参加は**一切認めません**。必ず出席していただきますようお願いいたします。