

TOMASCUP 2024 第39回東京都区部バスケットボールU12大会

「意向調査」

各区代表者の皆さま、今年度はTOMASCUP2024 第39回東京都区部バスケットボールU12大会開催の準備を進めております。つきましては、大会参加の有無、等の確認をお伺いたく下記内容にご記入の上、回答先までお知らせ願います。幹事会、代表者会議と進めていく上で大事な「意向調査」となります。期日までに、何卒宜しくお願いいたします。

「意向調査」

【区名】

代表者名

郵便番号 〒 住所

携帯電話番号

PCメールアドレス

幹事会（6月19日19時／文京スポーツセンター）・代表者会議（日時・場所未定／10月予定）

【幹事会出席者】 * 代表者が出席する場合、記入不可
氏名

【大会参加確認】 * 確答する所に○で囲って下さい。
* 2チーム希望の場合は()に2とご記入願います。
* 2チーム希望チームが多い場合は抽選となります。

第39回大会に 男子 参加() 不参加
女子 参加() 不参加

予選日希望日に○で記入してください。

11月23日	11月24日	両日	備考／
土／祝	日	OK	

【大会スタッフ記念品サイズ確認】 * 状況により配布出来ない場合もございます。

スタッフ記念品 大会記念オリジナルジャンパー(前開き)

S × 枚, M × 枚, L × 枚, 2L × 枚, 3L × 枚

* ジャンパー 合計2枚までです

オーバーパンツ等を御希望の場合は右記にご記入ください

品名：

但しその場合もすべてを合わせて2枚までです。

サイズ

枚数

ご回答は、6月10日(月)まで願います。

回答先/FAX.03-3643-7810

mail : fukagawa-m@bz01.plala.or.jp

お問合せ先/090-9393-8165 (前田)

東京都区部バスケットボールU12連盟

会長 前田 武士