

# 大会負担金 送金通知書

大会名	第60回島根県中学校総合体育大会 卓球の部		
学校名	①	中学校	
担当者名	②		
送金元 名義	③		
*個人名義の口座から納入される場合は、特に、正確に入力してください。			
大会負担金額	④		円
送金日	⑤	令和8年	月 日

## <FAX送信先>

松江市中体連卓球専門部 競技主任  
(松江市立第二中学校 大西浩平宛)

FAX: 0852-21-0877

大会負担金送金締め切り 6月18日(金)

※本用紙をそのままFAXしてください。