

## 第 55 回全日本学生選手権トラック自転車競技大会 におけるお弁当のご案内

全国各地より日本学生自転車競技連盟主催の「第 55 回全日本学生選手権トラック自転車競技大会」にお越しいただきありがとうございます。伊豆ペロドロームにおいて開催される大会ですが、全国各地よりご参加いただいている参加選手の皆様が、少しでも競技に集中できるようお弁当の斡旋を下記申込方法によりさせていただきたいと存じます。

本大会が開催される日本サイクルスポーツセンターは、観光地でもある伊豆半島の中心に位置し、宿泊や交通等、参加選手を悩ませる諸問題が多々あるかと存じます。

つきましては、参加選手が気兼ねなく大会に望められるように少しでもご協力をさせていただきたいと存じます。

### 記

○金額 幕の内弁当（お茶付） 800 円／1 個

○申込方法 弁当申込用紙にお弁当希望数を記入し、下記宛に FAX をお送り下さい。

↓ 申込締切 平成 26 年 6 月 27 日（金）

申込先 日本サイクルスポーツセンター 販売事業部

TEL, FAX 0558-79-0025

代表 TEL 0558-79-0001

申込受諾の F A X を申込代表者へ返信いたします。

↓

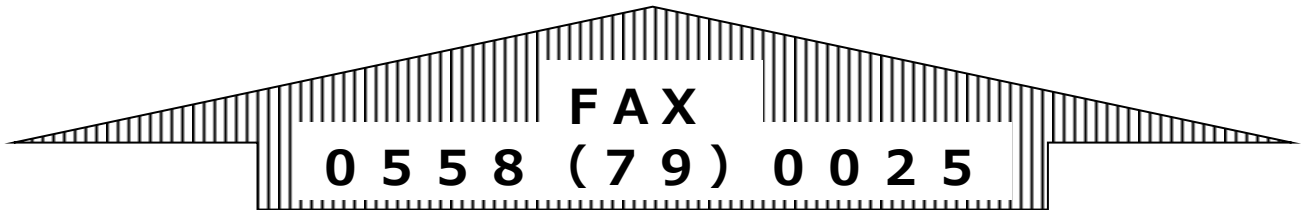
大会当日に伊豆ペロドロームのメインエントランスへ 10:30~11:00 の間に申込受諾の FAX と代金をお持ちいただき、お弁当を受取って下さい。

※お申込みいただいたお弁当代につきましては、お弁当を受け取りに来られない場合でもお支払ください。

以上

一般財団法人日本サイクルスポーツセンター

販売事業部 Tel & FAX 0558 (79) 0025



◎ お申込み先：日本サイクルスポーツセンター販売事業部 ◎

**申込期限：平成 26 年 6 月 27 日(金) 必着**

第 55 回全日本学生選手権トラック自転車競技大会

弁当申込書

注文日 2014年 7月5日(土) _____ 個  <div style="text-align: center;">7月6日(日) _____ 個</div>  <div style="text-align: center;">(該当日に個数をご記入下さい)</div>
---

下記の内容で弁当の申込をおこないます。

学校・チーム名			
ふ・り・が・な 代表者氏名			
住 所	〒 _____	都道 府県	_____
TEL	- - (携帯電話) - -	FAX	- -
注文数	2014年7月5日(土) _____ 個 × 800円 = _____ 円 7月6日(日) _____ 個 × 800円 = _____ 円 <div style="text-align: right;">合計 _____ 円</div>		
備 考			

〈回答書〉

確 認 印

お問合せ先：日本サイクルスポーツセンター販売事業部

電話 & FAX 0558-79-0025

代表者電話 0558-79-0001