令和６年６月　日

保護者　様

○○○○ＭＢＣ

○○中学校バスケットボール部

指導者○○○○

令和６年度　船橋市バスケットボール･クリニック

記念Ｔシャツ販売について

この度、令和６年度船橋市バスケットボール･クリニック開催記念として、船橋市バスケットボール協会が記念Ｔシャツを販売することになりましたので、ここに　　ご案内いたします。

購入については、希望される方は下の申し込み用紙に必要事項を記入の上、代金を添えて指導者までお願いいたします。

販売価格はサイズに関係なく、１枚２,５００円です。クリニック開催前までには　納品される予定です。

締め切りは、　　月　　日





キ　　　　　リ　　　　　ト　　　　　リ　　　　　セ　　　　　ン

**申　　込　　用　　紙**

部員名：

記念Ｔシャツ代　２,５００円

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サイズ | ３Ｓ135~145 | ＳＳ145~155 | Ｓ155~165 | Ｍ165~175 | Ｌ170~180 | ２Ｌ175~185 | ３Ｌ180~190 |
| 白 |  |  |  |  |  |  |  |
| 黒 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合計枚数 | 枚 | 合計金額 | 円 |