

送付先:秋田プロバスケットボールクラブ(株)

FAX:018-865-0522

## 秋田ノーザンハピネッツ 8月2日「ハピネッツの日」イベント参加申込書

参加希望	こども記者体験 ・ スペシャルゲーム参加 ※どちらか選んでください
応募動機 意気込み <sup>など</sup>	
【秋田ノーザンハピネッツの試合観戦経験の有無】 観戦したことがある( 1回 ・ 2回 ・ 3回以上 )      観戦したことがない	

参加者氏名	ふりがな	性別
		男 ・ 女
保護者氏名	ふりがな	学校名
		小学校 (      年生)
住所	〒      -	
電話番号	自宅:	
	携帯:	
備考		

### ◆お申込方法

必要事項を記入しFAX送付、もしくはお電話にてお申し込みください。  
〒010-0922 秋田県秋田市旭北栄町1-5 秋田県社会福祉会館 本館4F  
FAX:018-865-0522

### ◆お問い合わせ

秋田プロバスケットボールクラブ(株)「ハピネッツの日」係  
TEL:018-865-0521

