

令和 7年 5月 吉日

関係各位

東海大学附属熊本星翔高等学校
星翔野球部後援会 会長 鬼塚 龍彦

星翔野球部後援会の総会並びに激励会開催について(ご案内)

拝啓 薫風の候、皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、星翔高校野球部を物心ともに応援する「星翔野球部後援会」の令和7年度総会並びに星翔野球部への激励会を下記のとおり開催致します。

激励会には、監督・部長も参加する予定ですので、ご多忙中のこととは存じますが、是非ともご出席いただけますと幸いです。 敬具

記

1. 日 時 令和 7年6月28日(土) 18時 開会(17時30分より受付開始)
2. 場 所 熊本キャッスルホテル(地下1階)
〒860-8565 熊本市中央区城東町 4-2
TEL 096-326-3311
3. 会食代 8,500円
※会食代については、総会当日の受付時に徴収させていただきます。
4. 申込方法 6月9日(月)までに裏面(申込票)へご記入の上、FAX 又はご紹介者へお知らせ
願います。
5. 年会費 ①10,000円(個人の方)
②30,000円(企業の方)
※年間費の支払いは、下記の口座へお振込み願います。
総会当日も受付にてお支払い可能です。

【東海大学熊本星翔高校野球部後援会 年会費振込先】

振込口座 肥後銀行 嘉島支店 普通 113976

口座名義：東海大学附属熊本星翔高等学校 野球部後援会 会計春日堅一

※大変お手数お掛けしますが、振込手数料はご自身にて負担願います。

星翔野球部後援会
津末事務局長 宛て
FAX:096-324-2118

星翔野球部後援会の総会並びに激励会

申 込 票

1. 総会並びに激励会の

参 加

不 参 加

※どちらかに○印をお願いします。

ご氏名※ _____

ご住所※ _____

ご紹介者 _____

※既後援会会員の方は、ご氏名の記載をお願い致します。

※新規会員申し込みの方は、ご氏名・ご住所・ご紹介者の記載をお願い致します。

※FAXでのお申込みをお願い申し上げます。