

# 2019年度 豆乳×スポーツ 豆乳協賛申込書

貴校名	
担当教諭名	
ご連絡先	電話： FAX： メール：
スポーツイベント名	
スポーツイベント実施日	
参加される生徒数	( )名
全校生徒数	( )名
教職員数	( )名
備考	

\* なお、豆乳のサンプリン後、記録写真のご提供をお願いしています。