

# 富山サンダーバーズ イベント出演依頼申請書

開催日時	決定 ・ 年 月 日 ( 曜日) _____ 時頃 ~ _____ 時頃 ※時間は予定でも結構です
	※その他希望日があればご記入ください。 年 月 日 ( 曜日) _____ 時頃 ~ _____ 時頃 ※時間は予定でも結構です
出演希望	伊藤智仁監督 ・ コーチ ・ 選手 ・ 出演者は相談したい チアティーズ ・ チーム Mascot ライティール
	※いずれかを○で囲んで下さい。複数の場合はすべてに○を付けて下さい。  ※選手へ出演希望の場合は、希望選手の氏名をご記入下さい。(複数可)
イベント内容	
当日雨天時	開催する 中止 まだ未定
出演料	有り ・ 無し ・ 相談し 有りの場合 円
主催者名	
担当者名	
住所	〒
電話	携帯電話 ※イベント当日や緊急時の連絡として使用いたします。
FAX	
E-mail	

## イベント情報

イベント名	
イベント会場	
備考	

※原則として出演希望日の1ヶ月前までに申請用紙に必要事項を記入いただき、球団事務所へメールかFAXをお送り下さい。  
1ヶ月前を過ぎての申請の場合は、球団までご一報をお願い致します。

### — お問合せ —

株式会社 富山サンダーバーズベースボールクラブ  
〒933-0951 富山県高岡市長慶寺43  
TEL : 0766-50-8980 FAX : 0766-50-8975  
E-mail : info@t-thunderbirds.jp

