

平成 30 年 10 月吉日

埼玉県
児童養護施設
自立援助ホーム
埼玉学園
ファミリーホーム
里親会 各位

一般社団法人青少年自助自立支援機構
事務局 担当：蟻田（ありた）高橋

越谷アルファーズ 越谷大会へのご招待について

拝啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

東京都を中心に活動しておりましたバスケットボールチーム「大塚商会アルファーズ」が、昨年より越谷市を拠点に活動しております。埼玉県の地元のチームとしてバスケットボールの魅力や楽しさを子どもたちに伝えたいとのことで、昨年に引き続き児童福祉関係の皆様へ試合の無料ご招待が届きました。いまやサッカーに次ぎ子どもたちの関心が高いバスケットボール。ぜひご利用いただき、プロの試合を子どもたちに体感させてあげてください。

敬具

記

- ・日時 10月27日（土）15:00～17:00 ・10/28（日） 17:00～19:00
- ・場所 越谷市立総合体育館（〒343-0011 埼玉県越谷市増林2丁目33）
- ・募集人数 100名
- ・その他 上履き（体育館内は土足禁止のため、上履きをご持参ください。）

申し込み方法

メール、FAX のいずれかにて①参加施設名 ②参加者数 ③交通手段 ④当日のご担当者様の連絡先を記入の上、チーム運営会社の株式会社フープインザッドまでお申し込みください。

申し込み先

〒343-0816 埼玉県越谷市弥生町 17-1 越谷ツインシティ A-204

FAX:048-960-1021 MAIL:M.Niikura@koshigaya-alphas.jp

（お問い合わせ TEL:090-8117-0656 担当：新倉）

申し込み締切：10月22日（月）

越谷アルファーズ 試合観戦申込

株式会社フープインザフード 御中

観戦希望日（○を付けてください）			
10月27日（土） 15:00～17:00	10月28日（日） 17:00～19:00		
施設名（里親の場合は記載不要）			
ご担当者名	連絡先		
参加者数			
職員	名	児童	名
交通手段			
電車・バス	自家用車	その他（	）
当日のご担当者のご連絡先			
携帯			

FAX 048-960-1021