第 36 回静岡県すこやか長寿祭スポーツ・文化交流大会
ボウリング大会選手申込書 (申込あり・申込なし)

センター名 _____

担当者氏名 _____ 印

T E L _____

No.	選手氏名	生年月日	※ 年齢	性別	年齢ハ ンデ	総合開会式 参加者○印	
1	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
2	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
3	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
4	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
5	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
6	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
7	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
8	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
9	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
10	ふりがな	明・大・昭 年 月 日		男・女			
◎参加人員 名							

※年齢は大会当日の年齢をご記入ください

★参加申込の無いセンターも確認の為必ず2か所に送信してください

- ① FAX 054-345-5260 狐ヶ崎ヤングランドボウル
- ② FAX 054-260-6561 静岡県ボウリング場協会事務局

申込締切日 10月10日(金)厳守