

第21回 国頭村職域対抗ボウリング大会

申 込 書

《 連絡先 》

職場名： _____ 電話（職場） _____

監督名： _____ 電話（自宅・携帯） _____

チーム種別： 1. 職域の部 2. 混成職域の部 （どちらかに○を付けて下さい。）

チーム	投球順	ふりがな 選手名	生年月日	現住所	年齢	性別
A	1					男・女
	2					男・女
	3					男・女
B	1					男・女
	2					男・女
	3					男・女
C	1					男・女
	2					男・女
	3					男・女
補員	1					男・女
	2					男・女
	3					男・女

大会要項及び監督会申し合わせ事項を遵守することを約束し上記のとおり申込みします。

※ 選手名（ふりがな）・生年月日・現住所・年齢・性別は保険に関わるので必ず記載してください。

令和 年 月 日

申込責任者

職場名 _____ 氏 名 _____ 印 _____