

第8回オールミエボウリングフェスティバル【参加申込書】

FAX 059-377-5033

(アサヒボウル内 大会事務局行)

チーム名

※必ずお願いします。

| | | | | | | | | |
|-----------|------|--|-------------------------|-------|------|------|---------|------|
| 第1 | ふりがな | | 所属団体 もしくは ボウリング場名 | | | | | HDGP |
| | 選手名 | | 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | (西暦) | 年 月 日 才 | ピン |
| 第2 | ふりがな | | 所属団体 もしくは ボウリング場名 | | | | | HDGP |
| | 選手名 | | 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | (西暦) | 年 月 日 才 | ピン |
| 第3 | ふりがな | | 所属団体 もしくは ボウリング場名 | | | | | HDGP |
| | 選手名 | | 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | (西暦) | 年 月 日 才 | ピン |
| 第4 | ふりがな | | 所属団体 もしくは ボウリング場名 | | | | | HDGP |
| | 選手名 | | 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | (西暦) | 年 月 日 才 | ピン |

| | | | | | | | | |
|------------|-----|--|-----|--|------|--|--|--|
| 代表者 | お名前 | | | | | | | |
| | TEL | | FAX | | Mail | | | |

- 記入漏れ、不備があった場合は受付できない場合がございます。●必ず4人1チームでお申込み下さい。 ●プロボウラーは各チーム1名まで登録可能です。
- エントリー代の支払いは、所属の各団体もしくはボウリング場にてお願いします。
- その他不明な点は、アサヒボウル(担当:奥村)までお問い合わせください。

※申し込み後の選手変更は、チーム2名までとします。