

【申込先】 三重県ボウリング連盟 FAX 059-382-8224

2025オール三重ジュニアチャンピオンカップ

大会参加申込書

JB会員番号	選手名	年齢	性別	学校名	学年

- ※ 記入いただいた内容は、大会運営のために利用させていただきます。
- ※ 本大会の映像・写真・記事・記録等における個人情報（氏名・年齢・性別・記録・肖像等）は、広報の目的で使用・公開します。また報道機関に提供します。その掲載権・使用权は主催者属します。
- ※ 大会の様子を三重テレビ放送にて放映、および決勝についてはWEB動画配信（ライブ配信）を予定しています。

以上、_____名の参加を申し込みます。 【申込日】 令和7年_____月_____日

【高校ボウリング部名・支部名】 _____

【申込責任者】 _____ 【連絡先】 _____