

関西シニア・ミドルボウリング選手権大会

京都府代表選手への連絡事項

- ① 大会参加の有無を必ず、回答して下さい。大会に出場できない場合も、必ず回答して下さい。回答はチームの方どちらか1名で結構です。
- ② 投球順を下記の用紙にて連盟事務局までFAX又はメールで提出下さい。連盟ホームページ競技情報ページからも回答できます。選手変更の場合も、同様に提出下さい。
- ③ 下記のとおり合同練習会並びに結団式を行いますので参加して下さい。結団式で大会参加費用を集金しますのでご持参下さい。
- ④ 別紙、**新型コロナウイルス感染症予防策ガイドラインに基づき大会は実施されます。無観客で開催されますので、選手以外の会場入場はできません。また、大会当日に「リスクチェックシート」の提出が必要です。**

合同練習会並びに結団式

令和2年8月25日(火) 20時～ ラピュタボウル宇治東・会議室

大会参加登録料 1,100円

大会参加費 8,000円

集金額 9,100円

※ 欠席される場合は、他の結団式出席者に納入頂くか大会当日監督にお支払い下さい。

----- FAXされる場合は切り取らずそのまま送信してください -----

関西シニア・ミドル選手権大会 参加回答書・投球順届

クラブ名

回答者氏名

この回答提出後8月5日以降に、欠場される場合、参加費全額を負担して頂きますので、予めご了承下さい。(但し、次点者が出場する場合を除きます)

本大会に (○をする)

参加します

参加しません

参加選手登録・投球順

投球順	選手名	JBC No.	ハンデ
1			
2			

FAX 075-681-1194

回答期限日 7月17日(金)

E-mail info@bowling-kyoto.com

連盟ホームページからも回答できます。

E-mailの場合はスキャン、写真撮影等、添付ファイルで、お願い致します。