

第15回関西クラブ対抗ボウリング競技大会

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パソコン、スマートフォンで回答できます。
- 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。

合同練習会並びに結団式

令和2年2月17日 (月) 20時～ キョーイチボウル宇治・会議室

大会参加登録料	1,100円	
大会参加費	7,300円	(ジュニア 6,300円)
集金額	8,400円	(ジュニア 7,400円)

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

第15回関西クラブ対抗競技大会 参加回答書・投球順届

クラブ名

回答者氏名

この回答提出後に欠場される場合、1月29日以降の欠場は、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	J B C No.
1		
2		

FAX 075-681-1194

回答期限日 令和元年12月27日(金)

E-mail info@bowling-kyoto.com

E-mailの場合は本用紙を、スキャン、写真撮影する等、添付ファイルでの提出をお願い致します。

右記のフォームから、パソコン、スマートフォンで回答できます →

