第５５回京都府クラブ対抗ボウリング選手権大会

参 加 申 込 書

クラブ名		申込者	

必ず、投球順で記入して下さい。

チーム名	投球順	選手名	ＪＢＣ　Ｎｏ．	性別	ﾊﾝﾃﾞｨ
A	偶数１				
	偶数２				
	偶数３				
	奇数１				
	奇数２				
	補				
B	偶数１				
	偶数２				
	偶数３				
	奇数１				
	奇数２				
	補				
C	偶数１				
	偶数２				
	偶数３				
	奇数１				
	奇数２				
	補				
D	偶数１				
	偶数２				
	偶数３				
	奇数１				
	奇数２				
	補				

申込締切 令和５年 12 月 17 日（日）　　FAX：０７５－６８１－１１９４

E-mail : info@bowling-kyoto.com　申込書を写真撮影し添付ファイルでの提出可能