第 17 回京都府ミドル選手権大会・参加申込書

クラブ名		申込者	

※　関西ミドルチーム予選に参加する場合は、必ずチームを組む相手選手名を記入して下さい。
　　予選通過後、補欠登録した選手と変更ができます。当日の予選申込はできません。
※　関西ミドル個人予選に参加する場合も、予選参加有無欄の参加欄に必ず〇をして下さい。

No.	選手名	性別	関西ミドル選手権大会 予選参加の有無	予選チーム相手 選手名	関西ミドル 補欠登録選手
1			予選参加 ・ 不参加		
2			予選参加 ・ 不参加		
3			予選参加 ・ 不参加		
4			予選参加 ・ 不参加		
5			予選参加 ・ 不参加		
6			予選参加 ・ 不参加		
7			予選参加 ・ 不参加		
8			予選参加 ・ 不参加		
9			予選参加 ・ 不参加		
１０			予選参加 ・ 不参加		
１１			予選参加 ・ 不参加		
１２			予選参加 ・ 不参加		

申込締切 令和８年９月２７日（日）　　FAX：０７５−６８１−１１９４
E-mail：entry@bowling-kyoto.com　申込書を写真撮影し添付ファイルでの提出可能