

文部科学大臣杯
第４９回全日本中学ボウリング選手権大会
個人参加申込書(申込団体保管用)

所属団体名	京都府	ボウリング連盟	JBN _o .	26	—	J	—	
フリガナ							性別	
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	生	(満	歳)	
現住所	〒 —							
	TEL — —							
フリガナ								
所属学校名	(正式名称で記入ください) (年生在学中)							
学校所在地	〒 —							
主催者が本大会の映像・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）を広報目的で使用、公開、報道機関に提供することを承諾し、参加を申し込みます。								
2025 年 月 日								
加盟団体名		一般社団法人京都府ボウリング連盟						
代表者名		会長 田坂 幾太						
学 校 名								
学校長名		印						
保護者名		印						
緊急連絡先								

※ この参加申込書に記載の個人情報については、本大会のみに使用し、その他の目的に使用することはありません。ご承知おき下さいますようお願いいたします。