第５７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	ＪＢ　Ｎｏ．	性別	ﾊﾝﾃﾞｨ	全日本クラブ対抗予選（いずれかに◯）
A	偶数１					予選参加
	偶数２					
	偶数３					
申込順位①	奇数１					予選不参加
	奇数２					
	補					
B	偶数１					予選参加
	偶数２					
	偶数３					
申込順位②	奇数１					予選不参加
	奇数２					
	補					
	偶数１					予選参加
	偶数２					
	偶数３					
申込順位③	奇数１					予選不参加
	奇数２					
	補					

申込締切 令和７年１１月２日（日）　FAX：０７５－６８１－１１９４

下記の大会参加申込専用メールアドレスへ提出して下さい

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