

# 第 59 回西日本選手権大会京都府予選会・参加申込書

クラブ名		申込者	
------	--	-----	--

4月末までに、公認ゲーム10ゲーム以上消化が必要です。

No.	投球順	選手氏名	性別	所属クラブ名
チーム 予選 A	1			
	2			
	3			
	4			
	補欠			
チーム 予選 B	1			
	2			
	3			
	4			
	補欠			

個人 予選	No.	選手氏名	性別	所属クラブ名
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			

申込締切 令和5年4月9日(日)

E-mail : [info@bowling-kyoto.com](mailto:info@bowling-kyoto.com)

FAX : 075-681-1194