

令和7年度・第1回京都府シニアオープン競技大会

参加申込書

クラブ名		申込者	
------	--	-----	--

- ※ 関西シニア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。
- ※ 関西シニア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○をして下さい。
- ※ 関西シニア予選の当日申込はできません。

No.	選手名	性別	年齢	関西シニア予選参加の有無	予選チーム相手選手名	補欠選手名
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7年4月20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