

受付整理番号
No.

第17回会員親睦ボウリング大会参加申込書

平成29年 月 日

出雲商工会議所 御中

標記大会に参加料を添えて下記のとおり申し込みたいします。

事業所名 _____

(〒 -)

所在地 _____

TEL _____ FAX _____

連絡先

チー ム 名			
チーム責任者 氏 名	※事業所名 /	※TEL	
		※FAX	

参加選手氏名等 (キャプテンには選手名の左に◎印をご記入ください)

キャプ テン	選 手 名	性別	年齢	事業所名 ※
	ふりがな -----		才	
	ふりがな -----		才	
	ふりがな -----		才	

※はお申し込み事業所と異なる場合にご記入ください