

令和7年 3/2(日) 第25回 ボウリング大会 参加申込書

会 場：ポップボウル長岡 長岡市台町2-4-56 E・PLAZA地下1階
ゲーム開始：13:30～ (12:40～受付)

事業所名: _____ 申込者氏名: _____
(TEL _____)

	被保険者記号番号	フリガナ 参加者氏名	性別	生 年 月 日	大会当日満年齢 (小学・中学・高校・専門・大学生は学年を)	ゲーム参加 の方は○印を	観戦のみ の方は○印を	ハンディ希望 の方は○印を	備 考
1	93-		男・女	S・H・R 年 月 日	才 小学 中学 高校 専門 大学 [年生]				
2	93-		男・女	S・H・R 年 月 日	才 小学 中学 高校 専門 大学 [年生]				
3	93-		男・女	S・H・R 年 月 日	才 小学 中学 高校 専門 大学 [年生]				
4	93-		男・女	S・H・R 年 月 日	才 小学 中学 高校 専門 大学 [年生]				
5	93-		男・女	S・H・R 年 月 日	才 小学 中学 高校 専門 大学 [年生]				
合 計		名							

※該当するところを全てご記入下さい。