市民スポーツ祭　ボウリング競技　参加申込書

地区名		
連絡責任者		
連絡先住所	〒	電 話 番 号

	フ リ ガ ナ 氏　　名	住　　所	生年月日 年齢	ハンディキャップ
監　督			S・H・R　・　・	
選　手			S・H・R　・　・	
			S・H・R　・　・	
			S・H・R　・　・	

上記のとおり参加申込致します。

令和8年　月　日

市民スポーツ祭実行委員長　殿

地区スポ(体)協名

団 体 長 名　　　　　　　　　　印