

第35回オール関東ジュニアボウリングトーナメント

《 参加申込書 》

(フリガナ)				性別	男・女	学年別	小学	年
氏名							中学	年
							高校	年
生年月日		西暦 年 月 日生 (満 歳)						
電話番号								
学校名								
所属	連盟		JBC No.	— —				
	支部		センター名					
保護者名 (申込責任者)		㊞		緊急 連絡先				
引率者 氏名・電話番号		※ 引率は小学生・中学生・高校女子の選手1名につき1名までとさせていただきます。						
		引率者氏名:			電話番号:			

記入上の注意

- ① 学年は西暦2022年度の学年を記入して下さい。
- ② JBCジュニア会員は所属連盟・支部名とJBC会員No.を記入して下さい。
- ③ 一般ジュニアは所属の連盟欄に「都県名」を支部欄に「一般ジュニア」と記入して下さい。
- ④ センター名は、いつも投けているボウリング場名を記入して下さい。

第35回オール関東ジュニアボウリングトーナメント

《 参加申込書 》

(フリガナ)				性別	男・女	学年別	小学	年
氏名							中学	年
							高校	年
生年月日		西暦 年 月 日生 (満 歳)						
電話番号								
学校名								
所属	連盟		JBC No.	— —				
	支部		センター名					
保護者名 (申込責任者)		㊞		緊急 連絡先				
引率者 氏名・電話番号		※ 引率は小学生・中学生・高校女子の選手1名につき1名までとさせていただきます。						
		引率者氏名:			電話番号:			

記入上の注意

- ① 学年は西暦2022年度の学年を記入して下さい。
- ② JBCジュニア会員は所属連盟・支部名とJBC会員No.を記入して下さい。
- ③ 一般ジュニアは所属の連盟欄に「都県名」を支部欄に「一般ジュニア」と記入して下さい。
- ④ センター名は、いつも投けているボウリング場名を記入して下さい。