

大会名 :

第40回関東地区シニアボウリング選手権大会

No. _____

2026年 月 日

使用ボール登録証

ふりがな		利き手	所 属	ボウリング連盟
氏名			JB No.	— —

	ボール名	ボール No.	有効期限開始日	受付確認
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	

合計個数		合計金額		登録受付担当者名	
------	--	------	--	----------	--

区分	1個	2個	3個	4個	5個	6個	7個	8個	9個	10個	11個	12個
一般		500	1,000	1,500	3,000	4,500	6,000	7,500	9,000	10,500	12,000	13,500

※注意事項※

- 用紙は切り取らず、A4用紙のままご提出ください。
- 利き手欄には、右手で投球する場合は「右」、左手で投球する場合は「左」を記入してください。

関東地区ボウリング連合