

第15回オール茨城ジュニアトーナメント 参加申込用紙

No.	(フリガナ)	生年月日・性別	現住所	所属学校名
	氏名			
1	()	平成 年 月 日 (満 歳), 男・女	〒	(年生在学中)
2	()	平成 年 月 日 (満 歳), 男・女	〒	(年生在学中)
3	()	平成 年 月 日 (満 歳), 男・女	〒	(年生在学中)
4	()	平成 年 月 日 (満 歳), 男・女	〒	(年生在学中)
5	()	平成 年 月 日 (満 歳), 男・女	〒	(年生在学中)
6	()	平成 年 月 日 (満 歳), 男・女	〒	(年生在学中)
7	()	平成 年 月 日 (満 歳), 男・女	〒	(年生在学中)
8	()	平成 年 月 日 (満 歳), 男・女	〒	(年生在学中)

参加申込ボウリング場名 : _____

参加申込茨城県連支部名 : _____

*この参加申込書に記載の個人情報については、本大会のみに使用し、その他の目的に使用することはありません。
ご承知おき下さいますようお願いいたします。