

チャリティーボウリング参加申込書

提出先 宮若市社会福祉協議会(FAX：0949-32-1009)

氏名(代表者)			
緊急連絡先			
生年月日(西暦)	年 月 日生まれ	性別	男性 ・ 女性
スコアボード表示名			
ガター防止柵 (小学3年生以下)	使用する ・ 使用しない	マイボール 持参	あり ・ なし

氏名(2人目)			
生年月日(西暦)	年 月 日生まれ	性別	男性 ・ 女性
スコアボード表示名			
ガター防止柵 (小学3年生以下)	使用する ・ 使用しない	マイボール 持参	あり ・ なし

氏名(3人目)			
生年月日(西暦)	年 月 日生まれ	性別	男性 ・ 女性
スコアボード表示名			
ガター防止柵 (小学3年生以下)	使用する ・ 使用しない	マイボール 持参	あり ・ なし

氏名(4人目)			
生年月日(西暦)	年 月 日生まれ	性別	男性 ・ 女性
スコアボード表示名			
ガター防止柵 (小学3年生以下)	使用する ・ 使用しない	マイボール 持参	あり ・ なし