

中・四国ブロック協議会共催 ロングランボウリング大会エントリーシート

切り取ってお使いください

会員番号	参加者氏名	ニックネーム (スコア表のお名前)	性別
			男・女
			男・女
			男・女
			男・女
			男・女
			男・女

●ご連絡先 (必須) ※確認のためご連絡させていただく場合がございます。

代表者氏名	事業所名	ご連絡先

エントリーは
こちら

郵送

〒781-0802
高知市丸池町1番1-14号
高知勤労者福祉サービスセンター

FAX

088-880-0027

※FAXでのお申込みの場合、エントリーシートはスコア表の空きスペースに貼り付けてください
※会員番号が不明の場合は、事業所名をご記入ください
※2ゲームを超えるスコア表が届いた場合、スコアの高いものを集計します



皆さんの
エントリー
待ってます!