

第33回会員ボウリング大会
参加申込書

豊川商工会議所 御中

令和6年 月 日 申込

事業所名 _____

電話 () _____

担当者名 _____

FAX () _____

チーム構成

A	•	B
---	---	---

〔複数チームで参加される場合のみ
いずれかに○印をお願いします〕

下記の通り _____ 名、参加料 _____ 円を添えて申込します。

1. ^{フリガナ}氏名 _____ (T・S・H 年 月 日生) 男・女

2. ^{フリガナ}氏名 _____ (T・S・H 年 月 日生) 男・女

3. ^{フリガナ}氏名 _____ (T・S・H 年 月 日生) 男・女

4. ^{フリガナ}氏名 _____ (T・S・H 年 月 日生) 男・女

- ※ 参加者が4名超の場合は、本申込書をコピーしてご使用下さい。
- ※ 参加者が変更・交代される場合は、必ず事務局へご連絡下さい。連絡のない方の参加は、表彰の対象から除きます。
- ※ ご記入頂いた情報は、参加者名簿、表彰など大会運営において利用します。

申込み・お問い合わせは
豊川商工会議所 (担当：田辺・小野・丸山・川村)
TEL 0533-86-4101 FAX 0533-84-1808
〒442-8540 豊川市豊川町辺通 4-4