

チャリティ・ボウリング大会参加申込書

開催日:2019年2月22日(金) 18:00より受付開始

定員: 先着100人

定員になり次第締め切ります

団体・事業所名() Tel()

ガター防止柵(3年生以下限定)や障がい等によりサポートが必要な方は備考欄にご記入ください。↓

	氏名	電話番号	性別	年齢	マイボール使用	備考(ガター防止柵・サポート)
1	フリガナ		男・女		有・無	
	氏名					
2	フリガナ		男・女		有・無	
	氏名					
3	フリガナ		男・女		有・無	
	氏名					
4	フリガナ		男・女		有・無	
	氏名					
5	フリガナ		男・女		有・無	
	氏名					
6	フリガナ		男・女		有・無	
	氏名					
7	フリガナ		男・女		有・無	
	氏名					
8	フリガナ		男・女		有・無	
	氏名					

●申込先● 申し込み開始日は、2月7日(木)午前9時からです。

宗像市社会福祉協議会 FAX:37-1393 TEL:37-1300

※レーン分けはご希望に添えない場合があります。また、大会当日は18時45分までの受付とさせていただきます。
ご了承ください。