

第8回東日本シニアボウリング選手権大会

参加希望数アンケート

連盟名				
部 門	男子		女子	
	シニア	グランドシニア	シニア	グランドシニア
増減希望数				
割当数合計				

割当表を確認の上、増減の希望がありましたら増減希望数欄へ記入の上、下記あて
FAXでご返答願います。 (減員の場合は数字の前に△印をつけて下さい)
ご返答がない場合は割り当て通り参加されるものと致します。
増員希望の連盟へは回答がまとまり次第、この用紙を使用して後日FAXにて連絡
いたします。

回答期限 平成29年9月2日(土)

石川県ボウリング連盟事務局 FAX 076-242-2579

記入責任者

FAX番号