2024年度青森県ボウリング選手権大会参加申込書

（　　）支部・実業団・学連・高体連

チーム名	投球順	選手氏名	性別	HDCP	滋賀国スポエントリー 何れかを〇で囲んで下さい
A	1				する・しない
	2				する・しない
	3				する・しない
	4				する・しない
	補欠				する・しない
追加希望	1				する・しない
	2				する・しない
	3				する・しない
	4				する・しない
	補欠				する・しない

また、未成年者の参加申込については保護者、または所属長の了解を得て参加申込をして下さい。

参加申込締切日：２０２５年１月１７日（金）

参加申込先：E-Mail：kueda-qqwa6x369@gamma.ocn.ne.jp

記入責任者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連　絡　先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿