

静岡県ボウリング連盟 ユニフォーム 申込書

平成 年 月 日

名 前	ローマ字	性別	サイズ	支部	備 考

※ ①名前は、ローマ字のため、必ず記入してください。

②実業団で会社名を入れるのを希望する場合は、備考に記入してください。

③ジュニアで学校名を入れるのを希望する場合は、備考に記入してください。

申込責任者

静岡県ボウリング連盟

TEL 054-263-8168・FAX054-263-8167