

スペシャルオリンピックス日本・新潟 2018 年チャリティボウリング大会

個人戦申込書

ふりがな		カテゴリー	<input type="checkbox"/> 一般男子 <input type="checkbox"/> 一般女子 <input type="checkbox"/> SO アスリート
氏名		マイボール	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 三条サカイボウル会員 (会員の方は <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> グランドボウル黒埼会員	
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
予選通過した際の 決勝出場について	<input type="checkbox"/> 決勝大会に出場する		<input type="checkbox"/> 決勝大会に出場しない
予選申込	三条サカイボウル		グランドボウル黒埼
	<input type="checkbox"/> 9月 8日(土)13:30~ <input type="checkbox"/> 9月15日(土)13:30~ <input type="checkbox"/> 9月22日(土)13:30~		<input type="checkbox"/> 9月 1日(土)13:30~ <input type="checkbox"/> 9月16日(日)11:00~

各開催日の3日前までにお申し込みください(必着)

エキシビジョンゲーム(ペア戦)申込書

※必ず SO アスリートが入ってください。

ふりがな		区分	SO アスリート
氏名			
ふりがな		区分	<input type="checkbox"/> 一般男子 <input type="checkbox"/> 一般女子 <input type="checkbox"/> SO アスリート
氏名		マイボール	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
代表者住所	〒		
代表者電話番号		代表者 FAX 番号	
代表者 E-mail			

エキシビジョンゲームは、9月30日までにお申し込みください。定員(40チーム)になり次第、受付を終了します。