

# 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 <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	三條サカイボウル		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			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
ふりがな			マイボール	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
氏名				
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。