

平成25年 月 日

近畿複写産業協同組合 行

## 親睦ボウリング大会参加申込書

会社名

所属先住所

ご担当者名

連絡先電話番号

参加者	組	ふりがな 氏名	性別	年齢 (才)	マイボール 使用者 ○印	組	ふりがな 氏名	性別	年齢 (才)	マイボール 使用者 ○印
	A	B								
C	D									

\*支払方法 : 次のいずれかに○を付けてください  
(振込み・組合へ持参・当日現地で。)

\*性別欄に男又は女と記載して下さい。

\*年齢欄には満年齢をご記入ください。

\*マイボールを使用される方は、マイボール使用者欄に○印をつけてください。

\*団体戦参加者は、4名1組でチームを組みお申込みください。

\*個人戦はお一人でも参加できます。

**申込締切日 8月9日 (金)**

**組合のFAXは、 06-6201-4768 です。**

記入欄が足りない場合はコピーしてご記入下さい。