**平成２９年度つがる市民スポーツ大会**

**ボウリング競技参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者名 |  |
| 連 絡 先 | 住所 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　TEL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　名 | 性別 | 年齢 | 備　　　考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

　・保険に加入しますので氏名・性別・年齢は正確に記入してください。

・学生は備考欄に学校名・学年を記入してください。

・申込期限は９月２１日（木）です。

事務局　　特定非営利活動法人つがる市体育協会

つがる市稲垣体育館内　TEL４６－２８５４　　FAX４６－２７６９

Ｅ-mail　npo@tsugaru-taikyou.jp