静岡オープンボウリングトーナメント２０１７
参加申込用紙

※　代表者　　氏　名	※　住　　所
※　連絡先　（緊急連絡先）	※エントリー確定通知メール送信アドレス
－　　－ （　　－　　－　　）	@ メール以外希望（　　）

【参加費】１名･･･１０，０００円　　【お弁当注文】１個（お茶付）･･･９００円

※お弁当はお付き添いの方の分も承れますのでご希望に方はお弁当の欄に合計個数をご記入ください。

No.	選　手　名	フ　リ　ガ　ナ	希望シフト	性　別	お　弁　当
1			A・B	男性　・　女性	個
2			A・B	男性　・　女性	個
3			A・B	男性　・　女性	個
4			A・B	男性　・　女性	個
5			A・B	男性　・　女性	個
6			A・B	男性　・　女性	個
7			A・B	男性　・　女性	個
8			A・B	男性　・　女性	個
9			A・B	男性　・　女性	個
10			A・B	男性　・　女性	個

参加費計･･･参加人数【　　】名×10,000円　【　　】円

弁当代計･･･希望個数【　　】個×　900円　【　　】円　合計　　円

★参加費ならびにお弁当代はセンター毎取りまとめいただき、振込みしていただきます。

★キャンセルにつきましては原則として参加費の返金はできません。
　但し、ウエイティング繰上げ、もしくは、メンバー変更の場合は対応できる場合もあります。

★お弁当の追加やキャンセルは4月3日(月)までとなります。

★エントリー確定通知は、(kakitagawabowl@gmail.com) から送信されます。
　受信できる設定をお願いします。

－　申込期間、平成29年3月1日(水)～4月3日(月)－
それ以降は、エントリー状況によりますので、お問い合わせください。
エントリー確定後、振込み先のご案内をいたします。

送付先FAX:055-943-7955(柿田川パークレーンズ)　担当:太田朱虹