

第1回 敬老の日5人チームトーナメント 参加申込書

チーム名					
レギュラー 投球順番	氏名	年齢	男or女	プロorアマ	代表者 に○
右レーン 第1投球者			男 女	プロ アマ	
左レーン 第1投球者			男 女	プロ アマ	
右レーン 第2投球者			男 女	プロ アマ	
左レーン 第2投球者			男 女	プロ アマ	
右レーン 第3投球者			男 女	プロ アマ	

※ メンバー編成・投球順番は当日変更可能です。(全員変更はご遠慮下さい)

年齢は大会当日(2025年9月15日)の年齢をご記入下さい。

チーム代表者連絡先	※日中に連絡可能な連絡先を ご記入下さい
-----------	-------------------------

エントリー手順

- こちらの申込書にご記入後、メール送信またはFAX送信下さい。
 ※ エントリー順番は先着順とさせていただきます。
 メール送信先：joto.bowling.tournament@gmail.com FAX送信先：03-3618-9171
- 運営側からチーム代表者に電話にてご連絡致します。
 ※ 運営側での確認まで1日～2日いただく場合もございます、ご了承下さい。
 ※ シフトについてはエントリー締切後に確定しますので追ってご連絡致します。
- 参加費45,000円をお振り込み下さい(大変恐縮ですが振込手数料はご負担下さい)。
 振込先：三菱東京UFJ銀行 千葉支店 普通口座2729117
 口座名義：サカマキケン(NBF第6地区幹事長)
- 入金確認後エントリー完了となります。大会当日お待ちしております。