送信先 FAX番号　（011）206－9385

（申込み期限：2月8日（水）まで）

平成23年度親睦ボウリング大会(第8回)参加申込書

会 社 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　連絡責任者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

〒

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平成　　年　　月　　日

参加者名（ふりがな）	性別	年代（例：20代）	チーム名	備考