

申込書 FAX 送付先 028-638-3655 ※受付開始 7/23 8時から

たけうちクリニック杯ピンクリボンボウリングトーナメント アマチュア申込書

No.	希望シフト	名前	連絡先 ☎
1	A . B		
2	A . B		
3	A . B		
4	A . B		
5	A . B		

返信用 FAX 番号記入してください

— —

☆希望シフトは先着順になります。

☆先着順に定員確認後、仮シフト・振込先お知らせいたします。入金確認後正式エントリーとなります。