

第8回 神奈川県ボウリング協会3人チームボウリング競技大会 申請

市町村名 横浜市

チーム名

投球順	選手氏名	(フリガナ)	性別	年齢	H/C	変更
1						あり・なし
2						あり・なし
3						あり・なし

受付 開始 6/20 先着順

提出日

年 月 日

申込期限 2016/7/10

申込責任者

横浜市ボウリング協会
FAX 045-491-0682

連絡先