

第6回 F I Dオキナワボウリング大会

参加申込書

ふりがな		性別	年齢	生年月日
氏名				年 月 日
自宅住所	〒			
	TEL	FAX		
	携帯			
	E-mail			
ふりがな		参加者との間柄		
保護者				
ふりがな				
学校名・職業				
ボウリング経験	あり ・ なし	平均スコア 1ゲーム 点		
参加クラス (○をつけて下さい)	<p>① チャンピオンクラス (1ゲーム 平均スコア100以上が目安)</p> <p>② ビギナーズクラス (1ゲーム 平均スコア100以下が目安)</p> <p>③ エンジョイクラス (初心者・楽しみ中心の方)</p> <p>④ 健常者 (オブザーバー・補助員)</p> <p>※ 小学生は、ビギナーズ・エンジョイクラスでエントリーお願いします。 小学生のみで表彰があります。</p>			
全国大会 (福岡で2月開催) へ参加してみたい	はい	いいえ		
備考欄	<p>【出場希望クラスについて】</p> <p>※ 希望クラスに○をつけて下さい。 スコアはあくまで参考です。 平均100以下でもチャンピオンクラス出場可</p> <p>※ 健常者の方で出場される方は、参加料が発生します。 表彰の対象にはなりません (参加賞はアリ) ので、 当事者と楽しみたい方の参加お待ちしております。</p> <p>【要望・質問】</p> <p>健常者の参加希望者で、特定の方とレーンを一緒に組んで欲しい場合は、 その方のお名前を記入して下さい。 そのレーンの補助員としてのご協力もお願い致します。</p> <p>()</p>			
大会に関する 要望・質問 など				