***FAX送信票***※この用紙をそのまま送付！

あて先：県立美来工科高等学校　山城　卓也（県高体連専門部スタッフ）あて

送信者：　　　　　　　　　　　　（学校・クラブ名：　　　　　　　 　　　　　　　）

**令和7年度　第11回沖縄県小中高ジュニアボウリング秋季大会**

**参加申込用紙**

2025年　　　月　　　日

学校・クラブ名：

引率者の区分

（Ａ）学校職員

（Ｂ）選手の保護者

（Ｃ）クラブ関係者

（Ｄ）ほか（外部指導者等）

TEL： 　　 FAX:

引率者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　区分（　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（フリガナ）****名　前** | **学校名** | **学年** | **性別** | **JB会員番号** |
|  |  |  |  | 47 —　 — |
|  |  |  |  | 47 —　 — |
|  |  |  |  | 47 —　 — |
|  |  |  |  | 47 —　 — |
|  |  |  |  | 47 —　 — |
|  |  |  |  | 47 —　 — |

　※JB会員登録中の選手は会員番号を空けておいてください。

　※参加人数が6名以上の場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

　※高校生は必ず学校長の出場承認を得て申込みをすること。小・中学生は保護者かクラブ長の

出場承認を得てください。（責任所在の明確化）

　※参加費につきましては、大会当日の受付時に支払うこと。（領収証を発行します）

　〆切り：**11月14日（金）午後5時必着 　※時間厳守**

【送信先】県立美来工科高等学校　　山城　卓也　（FAX：098–937–0346）

（MAIL：ymshrotk@open.ed.jp）