

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：

TEL： FAX：

引率者名： 区分（ ）

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）

(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）