

第2回 ボウリンピア広島 大会申込書

平成29年4月16日(日) in広電ボウル

お名前	
性別	男性 ・ 女性
ご住所	
お電話番号	() —
FAX番号	() —
部門 (○をして下さい)	聴覚 ・ 知的 ・ 肢体(車椅子使用 シューター使用) 視覚B1 ・ 視覚B2(ガイドレール 有 無) ・ 視覚B3
お弁当(400円)	個
備考	

■申込書にご記入いただき、FAXか郵送、メールでお送りください。
付き添いの方のお弁当も注文できますので個数をご記入ください。
ご不明な点がございましたら、備考欄にご記入下さいませ。

■申込期間 平成29年2月1日(水)～平成29年3月31日(金)

■大会事務局
〒730-0047
広島県広島市中区平野町11-32 1F
TEL/FAX (082)241-4607
メール info@b-shop-up.com
ボウリングショップアップ