

令和5年度

社会保険ボウリング大会 エントリー申込書(エントリー証)

事業所所在地	〒 -			連絡先電話番号等		
				TEL	- -	
事業所名称				FAX	- -	
申込責任者				受付印		
メンバー表	ふりがな 氏 名		年齢			性別
	①					
	②					
	③					
					エントリーNo.	

※太枠部分は今後郵送する際の宛先シールとして利用しますので明瞭に記載してください。 ※受付印の押印及びエントリーNo.の記載がないものはエントリー証としては無効です。