

令和 年 月 日

天草PTA連合会 プレ ボウリング大会〈参加申込書〉

PTA名 _____

申込者 _____

連絡先 _____

チーム数が多い為、午前・午後の部に分けて開催いたしますのでご希望ございましたらチェックをお願いいたします。また、偏った場合には抽選とさせていただきます。ご理解ご協力をお願い致します。

※時間帯の目安は要項・チラシを参照ください。

○で囲んで ください。	午前 1部 / 2部 ・ 午後 1部 / 2部
	どちらでも良い

	参加者氏名
1	
2	
3	
4	

※現役PTA会員以外参加できません

※緊急の場合、連絡できますように連絡先のご記入をお願いいたします