**（裏面）**

**令和４年度**

**「北谷町商工会会員親睦ボウリング大会」参加申込書**

**事業所名：**

**担当者名：**

**電話番号：**

**☆会員親睦ボウリング大会参加申込**

**※４名以内でのお申込みでも可能です（混合チームとなる場合があります）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（漢字） | 氏名（ふりがな） | 性別（○をつける） |
|  |  | 男 ・ 女 |
|  |  | 男 ・ 女 |
|  |  | 男 ・ 女 |
|  |  | 男 ・ 女 |



☆ＦＡＸにてお申し込み下さい

**送信先：北谷町商工会**

**ＦＡＸ番号　936-8845**