

[FAX：0182－26－4167]

大森スポーツクラブさくら（大森体育館内）行

令和7年度秋田県スポーツ交流大会スマイルボウリング
参加者 及び 弁当注文 申込書

チー ム 名 _____

責任者氏名 _____

住 所 〒 _____

電 話 番 号 _____

番 号	氏 名	性 別	年 齢	弁 当 (有 無)
選手1				
選手2				
選手3				
選手4				
選手5				