

宮城県・仙台市障害者スポーツ大会
「宮城県知的障がい者ボウリング大会」
出場申込総数票（団体用）

施設・団体名	
連絡責任者	
連絡先	〒
TEL	
FAX	
E-mail	

	申込み人数
ボウリング	名

- ※ 申込票に添えて提出してください。
- ※ 施設・団体名、連絡責任者及び連絡先（TEL、FAX）をかならず記入してください。