

【 参 加 申 込 書 】

※ボーリングをしない方も（見学の方も）お名前を記載して下さい。

No	氏 名	性別	断酒会名	プレー	見学
例	断酒 太郎	男	〇〇断酒友の会	○	○
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
合 計				名	

お申込み先：一般社団法人福岡県断酒連合会 企画部 安藤 浩

TEL: 0 9 0 - 8 3 9 5 - 7 3 3 5 FAX: 0 9 2 - 9 4 7 - 0 0 9 1