

市民ふれあいボウリング

参加申込書

参加区分	<input type="checkbox"/> 高校生以上 <input type="checkbox"/> 小学生以上中学生以下（要保護者同伴）	
ふりがな		
氏名		
生年月日・性別	昭和・平成 年 月 日（ 歳）	
保護者	ふりがな	
	氏名	
	生年月日・性別	昭和・平成 年 月 日（ 歳）
	保護者参加の有無	<input type="checkbox"/> 保護者もプレーに参加します <input type="checkbox"/> 同伴のみ
住所	〒 - -	
電話番号	自宅	
	携帯	
備考		

<注意事項>

- (1) 全ての欄を正確にご記入ください
- (2) Eメールをご利用の方は必要書類をPDFで添付の上、記入欄と同じ内容を明記し、お申込みください。
- (3) 申込内容について確認をする場合がありますので、電話番号のご記入をお願いします。
- (4) 個人情報の取扱いについては、市民ふれあいボウリングにおいてのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

※応募多数の場合は抽選とし、9月下旬までに当選者のみ案内文書をお送りいたします。

【お申込み・お問合せ先】

燃ゆる感動かごしま国体・かごしま大会鹿児島市実行委員会事務局
市民ふれあいボウリング担当

（鹿児島市観光交流局国体推進部国体競技課競技第三係内）

〒892-8677 鹿児島市山下町 1 1 番 1 号

TEL：099-808-2480（お電話での申込みは受け付けておりません）

FAX：099-808-0083

Eメール：bowling@city.kagoshima.lg.jp