

大会名 : _____

年 月 日

使用ボール登録証

ふりがな		所属	ボウリング連盟(連合)
氏名		JB No.	— —

	ボール名	ボール No.	有効期限開始日	受付確認
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	

合計個数 合計金額 登録受付担当者名

公益財団法人 JAPAN BOWLING

A4用紙で縦に印刷し、点線で切り取って提出してください。