２－１

2023年5月吉日

東京三栄会第35回スポーツ交流ボウリング大会事務局 宛

エームサービス㈱　総務法務部 総務厚生室  
TEL 03 (6234) 7530 E-mail ： [general-affairs@aimservices.co.jp](mailto:general-affairs@aimservices.co.jp)

住 所 ： 東京都港区赤坂2-23-1　アークヒルズフロントタワー20F

東京三栄会第35回スポーツ交流ボウリング大会 参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 住所・TEL | 住所：  TEL ： |
| 担当者名 |  |
| 参加チーム数  （単独企業チーム） |  |
| 参加人数  （複数企業混合チーム） |  |
| 参加人数合計  （応援者除く） |  |
| 応援者の有無 | あり　　／　　なし |
| 備 考 |  |

**※参加申し込みにあたって**

・参加申し込みをいただいてから、1週間以内に事務局より参加受付の旨のご連絡を差し上げます。

連絡がない場合は受付ができていない可能性がありますので、事務局までご連絡ください。

・保険への加入に当たり、参加者の他、応援者（参加者以外の来場者）　の一覧が必要となります。

　各社役員様等、参加者以外の来場者が当日いらっしゃる場合は、下記応援者一覧へ記載ください。

|  |
| --- |
| **<協賛品のお願い>**  懇親会での賞品及び景品として、協賛品のご提供をお願い申し上げます。（生ものはご遠慮ください）  備考欄に内容をご記入いただき(大まかで結構です)、  下記日時にて懇親会会場へ直送いただきますようお願い申し上げます。(当日持参も可能です。)  ・受取可能日時 ： **７月13日（木）　13：00～18：00 の間**  ・送付先住所 　　： 〒108-8611　東京都港区高輪4-10-30　メインタワー２F  　　　　　　　　　　　　　　　品川プリンスホテルボウリングセンター　野田頭様　宛  **気付　東京三栄会ボウリング大会事務局宛**  　TEL ：　03（5421）1114 |

２－２

**東京三栄会 第35回スポーツ交流ボウリング大会**

**参加メンバー表（単独企業チーム）**

レーンNO

(当日発表します)

**会　社　名　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

**チーム名　　　　《　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **フリガナ** | **性別** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

１．氏名は**フルネーム**でご記入ください。

２．氏名には**フリガナ**をお願い致します｡

３．チーム編成の都合上、今回は3名で編成でお願いします。（４名編成不可）

読みにくいチーム名はフリガナを併記いただけますと幸いです。

４．レーン割は当日お知らせします｡

５．登録用紙送付後、変更のある場合はその旨ご記入の上、6月30日（水）迄にE-mailにて

お知らせ下さい｡

６．体調がすぐれない方は当日の参加はご遠慮を頂き、速やかに事務局にご連絡下さい。

２－３

**東京三栄会 第35回スポーツ交流ボウリング大会**

**参加メンバー表（複数企業混合チーム）**

レーンNO

(当日発表します)

**会　社　名　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **フリガナ** | **性別** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

１．氏名は**フルネーム**でご記入ください。

２．氏名には**フリガナ**をお願い致します｡

３．レーン割は当日お知らせします｡

４．登録用紙送付後、変更のある場合はその旨ご記入の上、6月30日（水）迄にE-mailにてお知らせ下さい｡

５．体調がすぐれない方は当日の参加はご遠慮を頂き、速やかに事務局にご連絡下さい。

２－４

**東京三栄会 第35回スポーツ交流ボウリング大会**

**応援者一覧**

**会　社　名　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **フリガナ** | **性別** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

１．氏名は**フルネーム**でご記入ください。

２．氏名には**フリガナ**をお願い致します｡

３．応援者一覧の送付後、変更のある場合はその旨ご記入の上、6月30日（水）迄にE-mail

にてお知らせ下さい｡

４．体調がすぐれない方は当日の参加はご遠慮を頂き、速やかに事務局にご連絡下さい。