



# J. B. Cリーグ公認申請書

公益財団法人 全日本ボウリング協会 御中

公認 No. \_\_\_\_\_

リーグ名 \_\_\_\_\_

所属団体名 大分県ボウリング連盟

代表者名 (所属団体役職名) \_\_\_\_\_ 使用競技場 \_\_\_\_\_

セクレタリー名 \_\_\_\_\_ 公認 No. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ レーン認証No. \_\_\_\_\_

参加数 \_\_\_\_\_ 人 \_\_\_\_\_ チーム

競技方法 人編成 週間 1週のゲーム数 G

スクラッチ ハンディキャップ  
男子のみ 男女混合 女子のみ

開催期間 年 月 日 ~ 年 月 日

上記の通りリーグを開催いたしたくリーグ要項を添え  
公認申請いたします。

年 月 日

所属団体代表者名 大分県ボウリング連盟 理事長 中野 晴夫 ⑩

代表者名 ⑩

セクレタリー名 ⑩

立会審判員名 (第 種) ⑩



# J. B. Cリーグ公認申請書

公益財団法人 全日本ボウリング協会 御中

公認 No. \_\_\_\_\_

リーグ名 \_\_\_\_\_

所属団体名 大分県ボウリング連盟

代表者名 (所属団体役職名) \_\_\_\_\_ 使用競技場 \_\_\_\_\_

セクレタリー名 \_\_\_\_\_ 公認 No. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ レーン認証No. \_\_\_\_\_

参加数 \_\_\_\_\_ 人 \_\_\_\_\_ チーム

競技方法 人編成 週間 1週のゲーム数 G

スクラッチ ハンディキャップ  
男子のみ 男女混合 女子のみ

開催期間 年 月 日 ~ 年 月 日

上記の通りリーグを開催いたしたくリーグ要項を添え  
公認申請いたします。

年 月 日

所属団体代表者名 大分県ボウリング連盟 理事長 中野 晴夫 ⑩

代表者名 ⑩

セクレタリー名 ⑩

立会審判員名 (第 種) ⑩



# J. B. Cリーグ公認申請書

公益財団法人 全日本ボウリング協会 御中

公認 No. \_\_\_\_\_

リーグ名 \_\_\_\_\_

所属団体名 大分県ボウリング連盟

代表者名 (所属団体役職名) \_\_\_\_\_ 使用競技場 \_\_\_\_\_

セクレタリー名 \_\_\_\_\_ 公認 No. \_\_\_\_\_  
レーン認証No. \_\_\_\_\_

参加数 \_\_\_\_\_ 人 \_\_\_\_\_ チーム

競技方法 人編成 週間 1週のゲーム数 G

スクラッチ ハンディキャップ

男子のみ 男女混合 女子のみ

開催期間 年 月 日 ~ 年 月 日

上記の通りリーグを開催いたしたくリーグ要項を添え  
公認申請いたします。

年 月 日

所属団体代表者名 大分県ボウリング連盟 理事長 中野 晴夫 (印)

代表者名 (印)

セクレタリー名 (印)

立会審判員名 (第 種) (印)



# J. B. Cリーグ公認申請書

公益財団法人 全日本ボウリング協会 御中

公認 No. \_\_\_\_\_

リーグ名 \_\_\_\_\_

所属団体名 大分県ボウリング連盟

代表者名 (所属団体役職名) \_\_\_\_\_ 使用競技場 \_\_\_\_\_

セクレタリー名 \_\_\_\_\_ 公認 No. \_\_\_\_\_  
レーン認証No. \_\_\_\_\_

参加数 \_\_\_\_\_ 人 \_\_\_\_\_ チーム

競技方法 人編成 週間 週間 1週のゲーム数 G

スクラッチ ハンディキャップ

男子のみ 男女混合 女子のみ

開催期間 年 月 日 ~ 年 月 日

上記の通りリーグを開催いたしたくリーグ要項を添え  
公認申請いたします。

年 月 日

所属団体代表者名 大分県ボウリング連盟 理事長 中野 晴夫 (印)

代表者名 (印)

セクレタリー名 (印)

立会審判員名 (第 種) (印)