ボウリング参加者名簿

予約No.
大会No.

大会名（団体名）　　様　　幹事様名　　様

団体ご連絡先　TEL　　FAX　　予定人数　　名

大会日時　平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分スタート　　一人のゲーム数　　G

☆ お名前はカタカナで記入をお願いいたします。
☆ 当日のメンバー変更はお早めにお申し出下さいませ。
☆ スタート後の投球順の変更は出来ません。
☆ ノンガーターレーン（バンパーレーン）希望はレーン毎でまとめてお願い致します。
☆ ハンディキャップは１ゲームのハンディを記入
☆ この名簿は大会２日前までにご提出くださいませ。
☆ ２枚目以降はコピーしてお使いくださいませ。

レーンNo.	順番	コードクラス	カタカナで記入して下さい 投球者名前		性別	１ゲームハンディ
○ レーン	1				男 女	
	2				男 女	
	3				男 女	
	4				男 女	
	5				男 女	

レーンNo.	順番	コードクラス	カタカナで記入して下さい 投球者名前		性別	１ゲームハンディ
○ レーン	1				男 女	
	2				男 女	
	3				男 女	
	4				男 女	
	5				男 女	

○ レーン	1				男 女	
	2				男 女	
	3				男 女	
	4				男 女	
	5				男 女	

○ レーン	1				男 女	
	2				男 女	
	3				男 女	
	4				男 女	
	5				男 女	

○ レーン	1				男 女	
	2				男 女	
	3				男 女	
	4				男 女	
	5				男 女	

○ レーン	1				男 女	
	2				男 女	
	3				男 女	
	4				男 女	
	5				男 女	

○ レーン	1				男 女	
	2				男 女	
	3				男 女	
	4				男 女	
	5				男 女	

○ レーン	1				男 女	
	2				男 女	
	3				男 女	
	4				男 女	
	5				男 女	

高砂台ボウリングクラブ
メールアドレス spmr57h9@marble.ocn.ne.jp
TEL ０１６６（８５）６３４３
FAX ０１６６（８５）６３４４

メンバーが決まったら！ご記入後FAXでOKです！順位も楽々！