

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	



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！