

ボウリング 参加者名簿表

_____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 様

TEL _____ FAX _____

ボウリングのご予約、誠にありがとうございます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) ゲームスタート時間 _____ 時 _____ 分

_____ レーン _____ 名様 お一人様当たり _____ ゲーム 予約No. _____ 大会No. _____

この度は、ご予約を頂きまして誠にありがとうございます。ボウリング場にて順位表を作成致しますので、レーン別・投球順にお名前と1ゲーム当たりのハンディをご記入の上、2日前までにFAXにてご返送お願い致します。

←この色の欄に入力またはご記入ください

★必ずゲームスタート時間の15分前に全員ご集合お願い致します。

★飲食物の持込みは出来ませんので、予めご了承下さいませ。

レーンor チーム名	順番	参加者氏名	1ゲームの ハンディ	性別	キッズ
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

レーンor チーム名	順番	参加者氏名	1ゲームの ハンディ	性別	キッズ
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

※キッズレーンご希望のレーンは、キッズ欄に○を選択して下さい。(キッズレーン=ガターバンパーレーン、小学性以下対象)

★ お名前は6文字以内(漢字、カナ、アルファベット)でご記入下さい。

! ご予約はお済みでしょうか?まずはご予約を取られた後こちらのメンバー表をご利用ください。

ボウルアーガス TEL0952-34-4003 FAX0952-34-4005

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合わせ下さい。