

# ボウリング 参加者名簿表

団体名 \_\_\_\_\_

ご担当者様 \_\_\_\_\_ 様

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

ボウリングのご予約、誠にありがとうございます。  
 ※感染予防対策の為、1レーン3名での  
 ご利用を推奨しています。

西暦	年	月	日 ( )	ゲームスタート時間	時	分
参加人数 _____ 名様				お1名様当たり _____ ゲーム 使用レーン数 _____ レーン		

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いたしますので、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。

★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
チーム アーガス	1	アーガス太郎 (フルネームじゃなくても○)		男・女	
	2	アーガス花子	15	男・女	
	3			男・女	○
		記入例			
	1			男・女	
	2			男・女	
	3			男・女	
	1			男・女	
	2			男・女	
	3			男・女	
	1			男・女	
	2			男・女	
	3			男・女	
	1			男・女	
	2			男・女	
	3			男・女	

ハンディキャップをつければ、うまい下手関係なくみんなで楽しめます！

小さいお子様にはノーガターレーンや5本指ボール・すべり台もあります！

ガターなしの標を立てます

※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。

## ポウルアーガス

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。