

# 御予約レーン割当て表(メンバー表)

御担当者様名

御住所 〒

(大会名)

ボウリング大会

御連絡先

—

—

御予約日時

年

月

日

:

スタート

御予約人数

名様

1	チーム名	フリガナ	性別	H/C	区分
				様 男・女	
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		

  

2	チーム名	フリガナ	性別	H/C	区分
				様 男・女	
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		

  

3	チーム名	フリガナ	性別	H/C	区分
				様 男・女	
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		

  

4	チーム名	フリガナ	性別	H/C	区分
				様 男・女	
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		

5	チーム名	フリガナ	性別	H/C	区分
				様 男・女	
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		

  

6	チーム名	フリガナ	性別	H/C	区分
				様 男・女	
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		

  

7	チーム名	フリガナ	性別	H/C	区分
				様 男・女	
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		

  

8	チーム名	フリガナ	性別	H/C	区分
				様 男・女	
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		
			様 男・女		

※ ハンディキャップをつける場合は、1ゲームごとの点数を H/C の欄にご記入ください。

(マイナスハンディは入れられません。)

※ 区分は、一般 ① 大学・専門生 ② 中学・高校生 ③ 小学生以下 ④ の数字をご記入ください。

(空欄の場合、一般となります。)

※ 順位表ご希望の方は下記の番号を○で囲んでください

①個人総合順位

②男女別表彰(グループ別表彰でも可)

③チーム戦



ボウルサンシャイン 函館

函館市梁川町9-3 テキサス函館ビル4F bs-hakodate@snow.ocn.ne.jp

(TEL) 0138-53-8181 (FAX) 0138-53-8282