

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

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



ボウルサンイン 函館

函館市梁川町9-3 パポッツ函館ビル4F bs-hakodate@snocn.ocn.ne.jp

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