

※ 太枠内をご記入下さい。

団体名	幹事様(氏名)	開催日時： 年 月 日 () 時 分
	様	電話番号
		FAX番号

レーン		氏名(カタカナ)	ハンデ キャップ	マイボウリング シューズ有	バンジーレーン (小学生以下)
1	男			有	有
	女				
2	男			有	有
	女				
3	男			有	有
	女				
4	男			有	有
	女				
5	男			有	有
	女				
6	男			有	有
	女				

レーン		氏名(カタカナ)	ハンデ キャップ	マイボウリング シューズ有	バンジーレーン (小学生以下)
1	男			有	有
	女				
2	男			有	有
	女				
3	男			有	有
	女				
4	男			有	有
	女				
5	男			有	有
	女				
6	男			有	有
	女				

レーン		氏名(カタカナ)	ハンデ キャップ	マイボウリング シューズ有	バンジーレーン (小学生以下)
1	男			有	有
	女				
2	男			有	有
	女				
3	男			有	有
	女				
4	男			有	有
	女				
5	男			有	有
	女				
6	男			有	有
	女				

レーン		氏名(カタカナ)	ハンデ キャップ	マイボウリング シューズ有	バンジーレーン (小学生以下)
1	男			有	有
	女				
2	男			有	有
	女				
3	男			有	有
	女				
4	男			有	有
	女				
5	男			有	有
	女				
6	男			有	有
	女				

レーン		氏名(カタカナ)	ハンデ キャップ	マイボウリング シューズ有	バンジーレーン (小学生以下)
1	男			有	有
	女				
2	男			有	有
	女				
3	男			有	有
	女				
4	男			有	有
	女				
5	男			有	有
	女				
6	男			有	有
	女				

レーン		氏名(カタカナ)	ハンデ キャップ	マイボウリング シューズ有	バンジーレーン (小学生以下)
1	男			有	有
	女				
2	男			有	有
	女				
3	男			有	有
	女				
4	男			有	有
	女				
5	男			有	有
	女				
6	男			有	有
	女				

※システムの都合上、名前登録は8文字までの入力となります。

※性別記入欄が未記入の場合は男性表記に統一で表示させていただきます。

※バンジーレーンは小学生以下、及び6ポンド以下のボールに限らせていただきます。

FAX番号:03-5675-1055

