

団体・ご予約申込用紙

令和2年度版

(株)グランドボウル/東大和グランドボウル

No.1

TEL : 042-516-1556

FAX : 042-516-1557

日時	年 月 日 () 曜日		AM ・ PM	時	分	スタート
団体名						
幹事氏名				TEL		
人数	人	ゲーム数	お一人	ゲーム	レーン数	レーン
食事プラン	有 ・ 無	投球される方⇒ 食事のみの方⇒		セット セット	合計セット数計⇒	セット

※感染防止対策の為、1レーンあたりのプレー人数に制限をさせて頂いております

投球者全員のお名前を投球順にカタカナと漢字でご記入下さい。(ハンデキャップは1ゲーム分で記入)

No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ	No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ
1		男・女		6		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
2		男・女		7		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
3		男・女		8		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
4		男・女		9		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
5		男・女		10		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()

・大会スタート3日前までに投球者名簿の提出をお願いします。

団体・ご予約申込用紙

令和2年度版

No.2

※感染防止対策の為、1レーンあたりのプレー人数に制限をさせて頂いております

投球者全員のお名前を投球順にカタカナと漢字でご記入下さい。(ハンデキャップは1ゲーム分で記入)

No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ	No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()

・大会スタート3日前までに投球者名簿の提出をお願いします。

団体・ご予約申込用紙

令和2年度版

No.3

※感染防止対策の為、1レーンあたりのプレー人数に制限をさせて頂いております

投球者全員のお名前を投球順にカタカナと漢字でご記入下さい。(ハンデキャップは1ゲーム分で記入)

No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ	No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()

・大会スタート3日前までに投球者名簿の提出をお願いします。

No.4

※感染防止対策の為、1レーンあたりのプレー人数に制限をさせて頂いております

投球者全員のお名前を投球順にカタカナと漢字でご記入下さい。(ハンデキャップは1ゲーム分で記入)

No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ	No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()

・大会スタート3日前までに投球者名簿の提出をお願いします。

No.5

※感染防止対策の為、1レーンあたりのプレー人数に制限をさせて頂いております

投球者全員のお名前を投球順にカタカナと漢字でご記入下さい。(ハンデキャップは1ゲーム分で記入)

No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ	No.	氏名(カタカナ・漢字)	性別	ハンデキャップ
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()
()		男・女		()		男・女	
		男・女				男・女	
		男・女				男・女	
	()	(男・女)	()		()	(男・女)	()

・大会スタート3日前までに投球者名簿の提出をお願いします。