

# 団体・ご予約申込用紙



株式会社グランドボウル 春日井グランドボウル  
〒486-0927 春日井市柏井町4-17 イオン春日井4F

GrandBowl

TEL : 0568-57-1730

FAX : 0568-57-1731

日	時	20	年	月	日	曜日	AM	PM	時	分	スタート	
団体名							幹事様氏名					
電話番号	( )	-	携帯			( )	-	FAX	( )	-		
住所							参加人数		人			
ゲーム数	G	レーン数	L	ミーティング ルーム	要・不要	送迎バス	要・不要					
セットプラン	セット	個	セット食事 のみ	セット	個	セット外ドリンク	個					

## 投球者名

- ・投球者全員のお名前を投球順にカタカナでご記入ください。
- ・HDCP(ハンディキャップ)は1ゲーム分で記入してください。
- ・チームでの成績が必要な場合はチーム名を記入してください。  
(複数のレーンを1チームにすることも可能です。)
- ・大会開催3日前までに投球者名を記入の上ご提出をお願いします。

No.	氏名(カタカナ)	性別	HDCP/ 靴サイズ	No.	氏名(カタカナ)	性別	HDCP/ 靴サイズ
レーンNo		男・女		レーンNo		男・女	
( )		男・女		( )		男・女	
チーム名		男・女		チーム名		男・女	
[ ]		男・女		[ ]		男・女	
[ ]		男・女		[ ]		男・女	
レーンNo		男・女		レーンNo		男・女	
( )		男・女		( )		男・女	
チーム名		男・女		チーム名		男・女	
[ ]		男・女		[ ]		男・女	
[ ]		男・女		[ ]		男・女	
レーンNo		男・女		レーンNo		男・女	
( )		男・女		( )		男・女	
チーム名		男・女		チーム名		男・女	
[ ]		男・女		[ ]		男・女	
[ ]		男・女		[ ]		男・女	
レーンNo		男・女		レーンNo		男・女	
( )		男・女		( )		男・女	
チーム名		男・女		チーム名		男・女	
[ ]		男・女		[ ]		男・女	
[ ]		男・女		[ ]		男・女	