

# 団体予約申込用紙

日時	年 月 日 ( ) :					スタート
団体名						
住所						TEL
幹事氏名						職名
幹事住所						TEL
人数	人	ゲーム数	お1人	ゲーム	レーン数	レーン

**投球者名** 投球者のお名前を投球順にご記入ください。

No.	氏名 (カタカナ)	性別	H/D	靴サイズ	No.	氏名 (カタカナ)	性別	H/D	靴サイズ
1 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女			6 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		
2 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女			7 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		
3 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女			8 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		
4 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女			9 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		
5 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女			10 キッズ レーン <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		
		男・女					男・女		

桑名グランドボウ TEL:0594-24-5566

・H/D(ハンディキャップ)は1ゲーム分でご記入ください。

FAX:0594-24-5569