

団体・ご予約申込用紙

No.1

(株)グランドボウル

新 狭 山 グ ラ ン ド ボ ウ ル

TEL 04-2952-2111

FAX 04-2952-2113

MAIL shinsayama.gb@grandbowl.jp

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

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

No.	氏名(カタカナで記入)	性別	ハンデキャップ	No.	氏名(カタカナで記入)	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。