

団体・ご予約申込用紙

令和5年度版

(株)グランドボウル/東大和グランドボウル

No.

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	

※ボウリング場からの、1レーンあたりのプレー人数のおススメは4名様です！

投球者全員のお名前を投球順に「ひらがな・カタカナ・漢字」等、“ご希望の書式”にてご記入下さい。

ハンデキャップを採用する場合は「1ゲーム毎のハンデキャップ」をご記入下さい。

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日前を目安に、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5年度版

No.

日時	年 月 日 () 曜日	AM ・ PM	時 分	スタート
団体名				
幹事氏名		TEL		

※ボウリング場からの、1レーンあたりのプレー人数のおススメは4名様です！
 投球者全員のお名前を投球順に「ひらがな・カタカナ・漢字」ご希望の書式にてご記入下さい。
 ハンデキャップを採用する場合は「1ゲーム毎のハンデキャップ」をご記入下さい。

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日前を目安に、投球者名簿の提出をお願いします。