

ボウリング大会メンバー票

この度は、アオモリボウルにご予約ありがとうございます。大会出場及び投球順番が決まりましたら、下記メンバー票に、お名前をフルネームで投球順にご記入の上、お手数ですがお送りくださいますようお願い申し上げます。

大会名 : _____ 会社名 : _____
 日時 : _____年 _____月 _____日() _____住所 : _____
 スタート時間 : _____時 _____分スタート TEL : _____
 大会幹事名 : _____ FAX : _____
 ゲーム数 : _____ ジュース注文 : 無 ・ 有 _____本

LANE	チーム名		性別
	氏名 (ふりがな)	ハンデ	
1	()		男 女
2	()		男 女
3	()		男 女
4	()		男 女
5	()		男 女

LANE	チーム名		性別
	氏名 (ふりがな)	ハンデ	
1	()		男 女
2	()		男 女
3	()		男 女
4	()		男 女
5	()		男 女

LANE	チーム名		性別
	氏名 (ふりがな)	ハンデ	
1	()		男 女
2	()		男 女
3	()		男 女
4	()		男 女
5	()		男 女

LANE	チーム名		性別
	氏名 (ふりがな)	ハンデ	
1	()		男 女
2	()		男 女
3	()		男 女
4	()		男 女
5	()		男 女

LANE	チーム名		性別
	氏名 (ふりがな)	ハンデ	
1	()		男 女
2	()		男 女
3	()		男 女
4	()		男 女
5	()		男 女

LANE	チーム名		性別
	氏名 (ふりがな)	ハンデ	
1	()		男 女
2	()		男 女
3	()		男 女
4	()		男 女
5	()		男 女

集計順位付け

総合 _____ 有
 個人戦 男女別 _____ 団体戦 _____
 H / G _____ 無

該当する個所に 印を記入してください。
 その他集計、順位付けがございましたら
 ご相談下さい。

*「コンピューター集計のためお願い」

ハンデキャップ制の場合は1ゲームについてのハンデをご記入ください。
 この参加メンバー表は遅くとも2日前迄 **必ず** お送りください。
 メンバー表のない場合は番号表示になります。
 メンバー変更は早めにTEL又はFAXにてお知らせください。
 また、やむを得ず当日での変更は、できるだけお早めをお願いいたします。
 ミーティングルームがございますのでご利用の節は係にお申し出下さい。



TEL 017-722-8131
 FAX 017-722-8262