

ご予約名 _____ 月 _____ 日開催 _____ 時 _____ 分スタート _____

様ボウリング大会メンバー表 (A4サイズ)

記入方法 名前の欄はフルネーム・ニックネームなど何でもOKです。ハンディキャップは1ゲーム分を入力下さい。性別は男・女でご入力下さい。

先頭の空白は登録ナンバーとなりますので順番に数字をご記入下さい。 TEL 093-601-3900

メンバー表の御提出はFAX・メールどちらでも可 FAX 093-601-3999

	名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
	名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
	名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
	名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
	名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別		名前 (全角8文字まで)	ハンディキャップ	性別
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			