

団体・御予約申込用紙

日 時	年 月 日 ()曜日	AM ・ PM	時	分	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	使用レーン数
飲 料 水	要 ・ 不要		賞 品		要 ・ 不要

※ 賞品を希望されますお客様は、大会当日の10日前までにお知らせ下さい。

投球者名

投球者全員のお名前を投球順にカタカナと漢字でご記入下さい。(HDCPは1ゲーム分で記入)

No.	氏 名 (カタカナ)	氏 名 (漢 字)	性 別	HDCP	No.	氏 名 (カタカナ)	氏 名 (漢 字)	性 別	HDCP
No. 1			男・女	1G	No. 6			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
No. 2			男・女	1G	No. 7			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
No. 3			男・女	1G	No. 8			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
No. 4			男・女	1G	No. 9			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
No. 5			男・女	1G	No.10			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	

- 大会スタート前日までに投球者名簿の提出をお願い致します。
- 大会スタート後の名前の変更は出来ません。
- 貸靴代は、ゲーム終了後ゲーム代とご一緒の精算となります。

土岐グランドボウル

〒509-5101 岐阜県土岐市泉町河合991-5

TEL (0572) 54-5158・FAX (0572) 54-5159

団体・御予約申込用紙

土岐グランドボウル

投球者名

投球者全員のお名前を投球順にカタカナと漢字でご記入下さい。(HDCPは1ゲーム分で記入)

No.	氏名(カタカナ)	氏名(漢字)	性別	HDCP	No.	氏名(カタカナ)	氏名(漢字)	性別	HDCP
No.			男・女	1G	No.			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
No.			男・女	1G	No.			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
No.			男・女	1G	No.			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
No.			男・女	1G	No.			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
No.			男・女	1G	No.			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
No.			男・女	1G	No.			男・女	1G
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	
			男・女					男・女	