

★メンバー申込表★ 1~8レーン

予約大会名	幹事様名	様
開催日時	月 日 ()	開始予定時間 :
		ゲーム数
成績順位表	あり・なし	ハンデ イヤップ [®]
		あり・なし
		始球式
		あり・なし

No.	投球者氏名	ハンデ	性別	区分
① () ()			男・女	大人・子供
			男・女	大人・子供
② () ()			男・女	大人・子供
			男・女	大人・子供
③ () ()			男・女	大人・子供
			男・女	大人・子供
④ () ()			男・女	大人・子供
			男・女	大人・子供

No.	投球者氏名	ハンデ	性別	区分
⑤ () ()			男・女	大人・子供
			男・女	大人・子供
⑥ () ()			男・女	大人・子供
			男・女	大人・子供
⑦ () ()			男・女	大人・子供
			男・女	大人・子供
⑧ () ()			男・女	大人・子供
			男・女	大人・子供

※性別・区分に○印をお願いします。(学生は高校生以下が対象です) ◇メンバー表は開催日前日までをお願いします◇

※ハンデ イヤップ[®]が必要な場合は1ゲームにつき何ピンかをご記入ください。

※記載されているNo.は並び順で、当日に使用するレーンではありません。



TEL0176-25-1233 FAX0176-25-1155