

ボウリング大会名簿

予約No.

大会No.

団体名		実施日	年 月 日 ()	:	開始	ゲーム数/人	
幹事様	様	連絡先	TEL :		FAX :	ゲーム	
住所	〒						人

レーン	レーン	レーン	レーン	レーン
① <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	① <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	① <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	① <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	① <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP
② <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	② <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	② <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	② <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	② <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP
③ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	③ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	③ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	③ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	③ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP
④ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	④ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	④ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	④ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	④ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP
⑤ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	⑤ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	⑤ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	⑤ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	⑤ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP
⑥ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	⑥ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	⑥ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	⑥ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP	⑥ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 HDCP
チーム名	チーム名	チーム名	チーム名	チーム名

※レーンNo.は記入しなくて結構です。
※お名前はハッキリとご記入ください。

※HDCP (ハンデキャップ) は1ゲーム分をご記入ください。
※この参加者名簿は3日前迄に当店へお持ちになるかFAXにて
返信して頂きますようお願い申し上げます。

HP-DL

ご登録頂いたお客様の個人情報は、㈱NEWSの事業にかかわる各種商品の発送、商品・サービス・イベントに関する情報のご案内、
アフターサービスの提供など㈱NEWSの業務遂行に必要な範囲外での利用は一切致しません。

パニックボウルつくば
〒300-0841 茨城県土浦市中村東1-1-1
TEL: 029-843-8290 FAX: 029-842-8293

