ご予約　メンバー表

大 会 名 （団体名 ・ 会社名）		代表者 ご住所 連絡先　　TEL			
日 時	月　日（　）　時　分 スタート	使用レーン数	レーン	予約時間	分

	レーン		レーン		レーン		レーン		レーン		レーン	
チーム＼順番	チーム お 名 前	H/C	チーム お 名 前	H/C	チーム お 名 前	H/C	チーム お 名 前	H/C	チーム お 名 前	H/C	チーム お 名 前	H/C
1												
2												
3												
4												
5												
6												

お願い

◎ お名前は5文字以内でご記入下さい
◎ ハンデをつける場合には、1ゲーム単位でH/C欄にご記入下さい
◎ 予約時の人数よりも減ってしまった場合は、レーン数も減らしていただく場合がございます
◎ 1レーン当たりの人数は均等になるように割振りして下さい
◎ スタート時間の15分前にはお集まり下さい
◎ 当日の レーン数・ご予約時間 の変更は出来ませんので、
変更がある場合には前日までにお願いします

サギスマボウル
TEL　044 - 866 - 5151
FAX　044 - 857 - 4326