プライベートコンペ参加者レーン割表

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　幹事様名＿＿＿＿＿＿＿＿様

開催日＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日　　開始予約時刻＿＿＿＿時＿＿＿＿分

※　レーン割表は**コンペ開催日の5日前まで**にファクスもしくはメールに添付してご返信下さい。
※　**読み間違え易いお名前には振り仮名**をお願いいたします。
※　始球式をされる場合には、**中央レーンの第1投球者としていただき、お名前に☆印**をつけてください。
※　ハンディキャップを付与される場合には、**ハンディキャップ欄に1ゲーム分の数値**をご記入下さい。
※　**開始時刻より 15 分以上経過してもスタートできない場合には、一般のお客様へレーンを解放**させていただきます。
※　**開始時刻を過ぎてのスタートの場合、練習・始球式は省略**させていただきます。

SPOLE BOWL
〒305-0063 つくば市下原 370-1
TEL　029-839-5656
FAX　029-839-5657
E-mail　spolebowl@tyw.co.jp

登録 No.	第 1 投球者名	H/C	第 2 投球者名	H/C	第 3 投球者名	H/C	第 4 投球者名	H/C	第 5 投球者名	H/C