≪予約申込表≫

両備ボウル　宛

団　体　名			
住　所	〒		
幹事様氏名		実施日	平成　年　月　日（　）
電話番号		ｽﾀｰﾄ時間	午前･午後　時　分
E-mail		参加者数	名
		ゲーム数	ゲーム／1人
		レーン数	レーン
	○で囲むか、一方を消してください。	賞品の手配	必要　・　不要
ゲーム中の飲物	必要　・　不要	希望成績表No.	

連絡欄（自由にご記入ください）

両備ボウル		
	電　話	086-231-6215
	FAX	086-233-4570
	E-mail	bowl@ryobi-holdings.jp
	住所	岡山市北区下石井2-10-1 ジョイポリス3階

＊組み合わせが決まりましたら下記メンバー表または貴団体の書式にて、FAX又はメールにて3日前までにお送りください。
＊貸し靴は一括で後精算となります。
＊ハンディ･チームNo.等が必要でない場合は記入の必要ありません。　＊1レーン当り3名～5名でのプレーをお勧めします。
＊マイシューズをお持ちの方がいない場合は記入の必要はありません。

《記入例》

15	両備　たまこ	女	○			1		○		

組	HDCP※1G	氏名（8文字以内）	性別	年代 一般	年代 学生	年代 児童	チーム No.	グループ No.	マイシューズ有	ガター防止・要
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

《記入例》

	両備　たろう	男	○			2			

組	HDCP※1G	氏名（8文字以内）	性別	年代 一般	年代 学生	年代 児童	チーム No.	グループ No.	マイシューズ有	ガター防止・要
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										