

# 大会・団体名

# 様

# 平成 年 月 日( )

- ※お名前はフルネーム(漢字)でご記入ください。
- ※ハンディキャップが必要な場合は、[H/C]欄に1ゲーム分をご記入ください。
- ※学生・幼児の方がおられる場合は、[No.]欄に○印をお願いします。
- ※貸靴の安全・衛生の為、必ずくつ下をご着用ください。
- ※レーン割表はご予約日の1週間前までにご提出ください。
- －この度はご予約頂き、誠にありがとうございます－

ボウリング / : ~ ゲーム  
 マイクロバス / : 現地出発

くだまつスポーツセンター くだまつボウル  
 〒744-0011 下松市港町1368-35  
 Tel.0833-43-6666 Fax.0833-43-6669

レーン		レーン		レーン		レーン		レーン			
No.	お名前(フルネーム)	H/C	No.	お名前(フルネーム)	H/C	No.	お名前(フルネーム)	H/C	No.	お名前(フルネーム)	H/C
			1			1			1		
			2			2			2		
			3			3			3		
			4			4			4		
			5			5			5		
			6			6			6		

レーン		レーン		レーン		レーン		レーン			
No.	お名前(フルネーム)	H/C	No.	お名前(フルネーム)	H/C	No.	お名前(フルネーム)	H/C	No.	お名前(フルネーム)	H/C
			1			1			1		
			2			2			2		
			3			3			3		
			4			4			4		
			5			5			5		
			6			6			6		