予約団体名　　様　　幹事名　　様

ご予約日時　　集合時間　　開始時間

会場：鹿島ボウル

TEL：0299-84-6767　FAX：0299-84-6765

＊黄色部分は必ずご入力ください

＊ハンディキャップは**1ゲーム分**にてご記入ください。（マイナスハンディキャップも対応可能です）
＊小学生以下のお子様はガターになりにくい「バンパーレーン」をご利用いただけます。
　バンパーご利用の場合はレーン下部に「B」とご入力ください。

17	お名前は**カタカナ**でお願いします	性別	H/C	備考
レーン 1				
2				
3				
4				
5				
6				

18	お名前は**カタカナ**でお願いします	性別	H/C	備考
レーン 1				
2				
3				
4				
5				
6				

19	お名前は**カタカナ**でお願いします	性別	H/C	備考
レーン 1				
2				
3				
4				
5				
6				

20	お名前は**カタカナ**でお願いします	性別	H/C	備考
レーン 1				
2				
3				
4				
5				
6				

21	お名前は**カタカナ**でお願いします	性別	H/C	備考
レーン 1				
2				
3				
4				
5				
6				

22	お名前は**カタカナ**でお願いします	性別	H/C	備考
レーン 1				
2				
3				
4				
5				
6				

23	お名前は**カタカナ**でお願いします	性別	H/C	備考
レーン 1				
2				
3				
4				
5				
6				

24	お名前は**カタカナ**でお願いします	性別	H/C	備考
レーン 1				
2				
3				
4				
5				
6				

＊予約使用レーン番号は当日の状況によりセンター側にて決定させていただきます（番号指定は出来ません）