

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。

9	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						

10	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						

11	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						

12	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						

13	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						

14	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						

15	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						

16	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)