

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：神栖ボウル**

TEL:0299-77-5517 FAX:0299-77-5519

**\* 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。

1	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				

2	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				

3	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				

4	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				

5	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				

6	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				

7	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				

8	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)