

ご予約レーンメンバー表

ハマボール行き

ご予約日: 年 月 日 () ゲーム
 スタート時間 (:) () レーン お一人様 () ゲーム



FAX番号 045-311-6712
 ※番号をお間違えの無いよう確認お願い致します。

団体名: 様 幹事様

※メンバー表は横書きとなっておりますので、左端から順にお名前をご記入下さい。(上段にはフリガナをご記入下さい)

No.	第1投球者	性別	HC キッズレーン	第2投球者	性別	HC キッズレーン	第3投球者	性別	HC キッズレーン	第4投球者	性別	HC キッズレーン
1	Aさん	男・女		Bさん	男・女		Cさん	男・女				
2	Dさん	男・女		Eさん	男・女		Fさん	男・女				
3	Gさん	男・女		Hさん	男・女	○	Iさん	男・女				
4	Jさん	男・女	30	Kさん	男・女		Lさん	男・女				
5		男・女			男・女			男・女				男・女
6		男・女			男・女			男・女				男・女
7		男・女			男・女			男・女				男・女
8		男・女			男・女			男・女				男・女
9		男・女			男・女			男・女				男・女
10		男・女			男・女			男・女				男・女

《当日ボウリングをされる方のお名前の記入例》

	1投球目	2投球目	3投球目
1レーン	Aさん	Bさん	Cさん
2レーン	Dさん	Eさん	Fさん
3レーン	Gさん	Hさん	Iさん
4レーン	Jさん	Kさん	Lさん

《その他》

- ・Jさんはハンデキャップ(HC)が1ゲームあたり30
- ・Hさんは溝なしのキッズレーン希望

※ご予約日の2営業日前までにご送付をお願いいたします。

※開始時間は24時間表記でご記入下さい。

※性別の入力は性別欄よりご選択またはご記入下さい。

※ハンデキャップ(HC)は1ゲーム分のハンデをご記入下さい。

※キッズレーン(カーター無)をご利用される方はキッズレーン欄に○をご選択またはご記入下さい。

ご予約レーンメンバー表

ハマボール行き

ご予約日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) ゲーム
 スタート時間 (_____ : _____) (_____) レーン お一人様 (_____) ゲーム

団体名: _____ 様 幹事様 _____ 様



FAX番号 045-311-6712
 ※番号をお間違えの無いよう確認お願い致します。
 電話番号 045-311-6700
 MAIL reserv@hamabowl.com

※メンバー表は横書きとなっておりますので、左端から順にお名前をご記入下さい。(上段にはフリガナをご記入下さい)

No.	第1投球者	性別	HC キッズレーン	第2投球者	性別	HC キッズレーン	第3投球者	性別	HC キッズレーン	第4投球者	性別	HC キッズレーン	第5投球者	性別	HC キッズレーン	第6投球者	性別	HC キッズレーン
1		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
2		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
3		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
4		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
5		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
6		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
7		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
8		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
9		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
10		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	

※ご予約日の2営業日前までにご送付をお願いいたします。

- ※開始時間は24時間表記でご記入下さい。
- ※性別の入力は性別欄よりご選択またはご記入下さい。
- ※ハンデキャップ(HC)は1ゲーム分のハンデをご記入下さい。
- ※キッズレーン(カーター無)をご利用される方はキッズレーン欄に○をご選択またはご記入下さい。

ご予約レーンメンバー表

ハマボール行き



FAX番号 045-311-6712
 ※番号をお間違えの無いよう確認お願い致します。

電話番号 045-311-6700

MAIL reserv@hamabowl.com

※メンバー表は横書きとなっておりますので、左端から順にお名前をご記入下さい。（上段にはフリガナをご記入下さい）

No.	第1投球者	性別	HC キッズレーン	第2投球者	性別	HC キッズレーン	第3投球者	性別	HC キッズレーン	第4投球者	性別	HC キッズレーン	第5投球者	性別	HC キッズレーン	第6投球者	性別	HC キッズレーン
11		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
12		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
13		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
14		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
15		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
16		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
17		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
18		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
19		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	
20		男・女			男・女			男・女			男・女			男・女			男・女	

※ご予約日の2営業日前までにご送付をお願いいたします。

※開始時間は24時間表記でご記入下さい。

※性別の入力は性別欄よりご選択またはご記入下さい。

※ハンデキャップ(HC)は1ゲーム分のハンデをご記入下さい。

※キッズレーン（カーター無）をご利用される方はキッズレーン欄に○をご選択またはご記入下さい。