

コンペメンバー表

ご予約頂きまして誠にありがとうございます。

様

ご予約日 令和 年 月 日 時 分 スタート

お名前はひらがな/カタカナでお願い致します。

レーン No.	1. フリガナ お名前	男・女 (ハンデ)	2. フリガナ お名前	男・女 (ハンデ)	3. フリガナ お名前	男・女 (ハンデ)	4. フリガナ お名前	男・女 (ハンデ)
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()
L		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()		男・女 ()

MESSAGE

1. スタート時間は厳守して下さい。
2. レーンNo.は当日変更の場合があります。
3. ハンデは1ゲーム分をご記入下さい。
4. メンバー表は3日前迄にFAXでご送信をお願い致します。



越谷市下間久里1006-11
TEL 048-979-2353
FAX 048-979-2382