

幹 事 様

TEL FAX

団体名

大会日時 年 月 日 ( )  
ゲームスタート 時 分

1	備考	お名前	H/C	2	備考	お名前	H/C	3	備考	お名前	H/C	4	備考	お名前	H/C
5	備考	お名前	H/C	6	備考	お名前	H/C	7	備考	お名前	H/C	8	備考	お名前	H/C

- ※ 書き方 と ご注意 ※ このメンバー表は、大会当日の3日前までに必ず当センターへご提出下さい。
- 投球順にお名前をご記入下さい。
  - お名前は8文字まで入力可能です。(ひらがな・漢字・カタカナ・英字)※数字のみの入力不可
  - 読みにくい漢字にはフリガナをふって下さい。
  - ハンディキャップ(H/C)を付ける場合はH/C欄に1ゲームあたりのハンディキャップをご記入下さい。
  - 順位表のグループ分けをご希望の場合は事前にご指定下さい。ご指定が無い場合は総合(個人)順位表のみとなります。(当日の申し出はお受けできません。)

**ビラ江戸屋ボウル**  
 静岡県富士宮市万野原新田3740  
**TEL 0544-27-6131**  
**FAX 0544-27-6132**