予約番号

大会参加者名簿

団体名　　TEL　　（　　）

幹事名　　FAX　　（　　）

【集計内容】　1. 総合順位　2. 男女別　3. 大人子供別　4. チーム(レーン)別

大会日時　　年　　月　　日（　　）　AM / PM　　時　　分 スタート人数　　名（1名　　ゲーム）

No.	投球順番	名　前	性別	区分	マイシューズ	ハンディキャップ
1	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	
2	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	
3	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	
4	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	

No.	投球順番	名　前	性別	区分	マイシューズ	ハンディキャップ
5	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	
6	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	
7	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	
8	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	

No.	投球順番	名　前	性別	区分	マイシューズ	ハンディキャップ
9	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	
10	1		男・女	大人・子供	有・無	
	2		男・女	大人・子供	有・無	
	3		男・女	大人・子供	有・無	
	4		男・女	大人・子供	有・無	

★ 事前に御提出して頂くと、幹事様にお手間をかけずに成績が出せます。
★ お名前は、漢字、ひらがな、カタカナ、アルファベットいづれでも結構です。
★ ハンディキャップは1ゲームについてのものを記入して下さい。
（マイナスハンディは出来ません）
★ この名簿は大会3日前までに御提出下さい。
ファックスでも結構です。

北小金ボウル

〒270-0011 千葉県松戸市根木内249-7

TEL047-341-9191 FAX047-345-5871