

# 団体予約メンバー表



ココレーン松本店

TEL/FAX : 0263-78-5656

貴団体名				幹事様名				TEL				FAX												
御住所				御予約日時 平成 年 月 日 ( )				開始時間				ゲーム数 お1人 G												
参加人数		大人: 名		大・専門生: 名		子供: 名		合計 名		お子様用レーン		必要 ( L分) ・不要		備考										
レーン	第1投球者 カタカナにて記入	年齢区分	性別	ハンデ (1Q)	第2投球者 カタカナにて記入	年齢区分	性別	ハンデ (1Q)	第3投球者 カタカナにて記入	年齢区分	性別	ハンデ (1Q)	第4投球者 カタカナにて記入	年齢区分	性別	ハンデ (1Q)	第5投球者 カタカナにて記入	年齢区分	性別	ハンデ (1Q)	第6投球者 カタカナにて記入	年齢区分	性別	ハンデ (1Q)
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	
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	

① 投球者名はカタカナにてご記入願います(最大8文字)

② 上記の年齢区分には大人は、『大』 大学生、専門生は、『学』 高校生以下は、『子』と記入して下さい。

③ お子様用レーン(ガターなしレーン)は1レーンから10レーンまでの10レーン分となります。必要となりますレーン番号に○をお願い致します。

④ メンバー表はご予約日の1週間前までに、ご提出をお願い致します。