

*ご記入の際にお読みください

- ①投球順にご記入ください
- ②文字数は7文字までとなります
- ③ハンデは1ゲームのハンデをご記入ください
- ④お時間にゆとりをもってご集合ください
- ⑤不明な点はお問合せください

メンバー入力表



〒156-0051 世田谷区宮坂2-19-5
TEL: 03-3426-6771
FAX: 03-3426-6769

入力	担当
未・済	

投球順	1Gハンデ	投球名	投球順	1Gハンデ	投球名	投球順	1Gハンデ	投球名	投球順	1Gハンデ	投球名
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
4			4			4			4		
5			5			5			5		
6			6			6			6		
投球順	1Gハンデ	投球名	投球順	1Gハンデ	投球名	投球順	1Gハンデ	投球名	投球順	1Gハンデ	投球名
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
4			4			4			4		
5			5			5			5		
6			6			6			6		

ご予約日	年	月	日 ()	スタート時間	時	分	団体名	幹事様名	様
------	---	---	-------	--------	---	---	-----	------	---