

* 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8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 松原ビル5F

TEL : 03-3426-6771

FAX : 03-3426-6769

入力担当

投球順	ハンデ	投球名	投球順	ハンデ	投球名	投球順	ハンデ	投球名	投球順	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	ハンデ	投球名	投球順	ハンデ	投球名	投球順	ハンデ	投球名	投球順	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
------	---	---	-------	--------	---	---	-----	------	---