

開催日時

平成 年 月 日
ゲームスタート 時 分～

ボウリング大会参加メンバー表

レ-ンNo.	チーム名				カ-	
	No.	氏名	ハンデ	性別	区分	ノカ-
1				男	大人	
				女	学生以下	
2				男	大人	
				女	学生以下	
3				男	大人	
				女	学生以下	
4				男	大人	
				女	学生以下	
5				男	大人	
				女	学生以下	
6				男	大人	
				女	学生以下	

レ-ンNo.	チーム名				カ-	
	No.	氏名	ハンデ	性別	区分	ノカ-
1				男	大人	
				女	学生以下	
2				男	大人	
				女	学生以下	
3				男	大人	
				女	学生以下	
4				男	大人	
				女	学生以下	
5				男	大人	
				女	学生以下	
6				男	大人	
				女	学生以下	

レ-ンNo.	チーム名				カ-	
	No.	氏名	ハンデ	性別	区分	ノカ-
1				男	大人	
				女	学生以下	
2				男	大人	
				女	学生以下	
3				男	大人	
				女	学生以下	
4				男	大人	
				女	学生以下	
5				男	大人	
				女	学生以下	
6				男	大人	
				女	学生以下	

レ-ンNo.	チーム名				カ-	
	No.	氏名	ハンデ	性別	区分	ノカ-
1				男	大人	
				女	学生以下	
2				男	大人	
				女	学生以下	
3				男	大人	
				女	学生以下	
4				男	大人	
				女	学生以下	
5				男	大人	
				女	学生以下	
6				男	大人	
				女	学生以下	

レ-ンNo.	チーム名				カ-	
	No.	氏名	ハンデ	性別	区分	ノカ-
1				男	大人	
				女	学生以下	
2				男	大人	
				女	学生以下	
3				男	大人	
				女	学生以下	
4				男	大人	
				女	学生以下	
5				男	大人	
				女	学生以下	
6				男	大人	
				女	学生以下	

レ-ンNo.	チーム名				カ-	
	No.	氏名	ハンデ	性別	区分	ノカ-
1				男	大人	
				女	学生以下	
2				男	大人	
				女	学生以下	
3				男	大人	
				女	学生以下	
4				男	大人	
				女	学生以下	
5				男	大人	
				女	学生以下	
6				男	大人	
				女	学生以下	

レ-ンNo.	チーム名				カ-	
	No.	氏名	ハンデ	性別	区分	ノカ-
1				男	大人	
				女	学生以下	
2				男	大人	
				女	学生以下	
3				男	大人	
				女	学生以下	
4				男	大人	
				女	学生以下	
5				男	大人	
				女	学生以下	
6				男	大人	
				女	学生以下	

レ-ンNo.	チーム名				カ-	
	No.	氏名	ハンデ	性別	区分	ノカ-
1				男	大人	
				女	学生以下	
2				男	大人	
				女	学生以下	
3				男	大人	
				女	学生以下	
4				男	大人	
				女	学生以下	
5				男	大人	
				女	学生以下	
6				男	大人	
				女	学生以下	

団体名: _____

幹事: _____

参加人数: _____

TEL: _____

FAX: _____

大会集計結果

ご希望のものに○をつけてください。

個人戦	全	体
	男	女 別
チーム戦	区	分 別
	全	体
	グ	ル ー プ 別

- ◆複数の集計結果も出力できます。
- ◆ハンディキャップは1ゲームについてのハンデを記入下さい。
- ◆チーム戦は平均スコアにて順位決定となります。
- ◆男女別・区分別・グループ別の集計は事前登録が必要です。
- ◆レーンをまたがったのチーム集計などいろいろな集計も可能ですのでスタッフにお尋ね下さい。(事前登録) (ご希望に添えない場合もあります)

参 考

- ◆所要時間(目安)
1レーン3名/2ゲーム~1時間
1レーン4名/2ゲーム~1時間30分
1レーン5名/2ゲーム~2時間
- ※お一人(大人)1ゲームにつき約10分
- ◆一般的なHC
性別HC 女性15P
年齢HC 56歳以上 1歳につき1P

高岡スカイボウリング

TEL: 0766-24-5050
FAX: 0766-24-3533