

# 職場対抗ボウリング大会

## 申込用紙

職場名

---

代表者名

---

連絡先

---

順番	氏名	年齢	性別	年齢HD	ボールHD	HD合計
第1投球者			男 ・ 女	男 5 / 10 女 15	ハウス(20) or マイボール	

順番	氏名	年齢	性別	年齢HD	ボール	HD合計
第2投球者			男 ・ 女	男 5 / 10 女 15	ハウス(20) or マイボール	

順番	氏名	年齢	性別	年齢HD	ボール	HD合計
第3投球者			男 ・ 女	男 5 / 10 女 15	ハウス(20) or マイボール	

順番	氏名	年齢	性別	年齢HD	ボール	HD合計
補 欠			男 ・ 女	男 5 / 10 女 15	ハウス(20) or マイボール	

- ※ 欠員がでた場合は、ご連絡ください。(賞品代としてキャンセル料 1人 1000円)
- ※ 男性60歳以上 5ピン 70歳以上 10ピン プラス女性は15ピンです。
- ※ ハウスボールHDは20ピンです。
- ※ 前回順位ハンディあり (参加2回目以降)

はまなすファミリーボウリング