

# ボウリングコンペ (ご予約確認書)

団体名		ご連絡先	電話 ( ) FAX ( )
ご住所	〒 -		
幹事様名	ゲーム数	お1人様	G
	レーン数		レーン
人員	大人 名 ・ 子供 名 ( 予定 ・ 決定 )		
大会日時	平成 年 月 日 ( )	時 分 集合	時 分 スタート

- ※ ご予約の際、承る時間はスタート時間になります。  
集合時間とは違いますのでお間違えのない様お願い致します。
- ※ 日付・時間の変更時は、必ずご連絡ください。  
変更の際、ご希望に添えない場合がございますがご了承くださいませ。

ご希望の項目に○印をご記入ください。

ボウリング 大会	開会式	行う ・ 行わない	始球式 (10名様以上)	行う ・ 行わない
	表彰式	行う ・ 行わない	練習ボール	行う ・ 行わない
	ミーティングルーム	使用する ・ 使用しない <small>※ 他の団体が使用する場合はご使用出来ませんのでご了承ください。</small>		
	受付賞品用 テーブル	使用する ・ 使用しない	ドリンク	<small>※PET(お茶・オレンジ・アクエリアス) ※ビン(コーラ・オレンジ)</small> 本
	順位表	★ 個人戦 (総合順位)	★ 男・女別順位	
	★ 大人・子供別順位	★ チーム戦 (レーン別順位)		

- ※ 開会式・表彰式は各団体の幹事様で行って頂くものとなります。
- ※ 始球式・練習ボールのご案内はセンターのスタッフがご案内いたします。

## POP BOWL 県央

〒959-1232

燕市井土巻1811-1

TEL 0256-46-8828

FAX 0256-46-8825