

団体予約申込書 (アオキグランドボール FAX 048-254-3355)

平日・土日祝にかかわらず、10:00~24:00まで受付を行っております。ご不明な点はお気軽にご相談下さい。

予約日時	平成	年	月	日	曜日	<input type="checkbox"/> 午前	時	分	スタート
						<input type="checkbox"/> 午後			
団体名									
幹事名				様	電話番号				
住所	〒								
レーン数		予定人数		名	ゲーム数	ゲーム			

★ ★ ★ 必要項目 チェックリスト ★ ★ ★

(ご希望の方にチェックを入れてください)

設備	①	受付用テーブル	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 使用	(台)
	②	ホワイトボード	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 使用	
	③	ミーティングルーム(最大30名)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 使用	
進行	④	練習ボール(5分間)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
	⑤	始球式	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
	⑥	ワイヤレスマイクの使用	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 使用	
順位表	⑦	個人順位表	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
	⑧	チーム順位表	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
	⑨	男女別順位表	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
	⑩	個人のスコアシート	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	
その他	⑪	お子様用バンパーレーン	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 使用	(レーン)
	⑫	送迎バスの利用(定員9名)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 使用	(往復)
備考	※				

※FAXでお申込の場合は、2~3日中に折り返しお電話にて確認をさせて頂き、その時点で正式に受付完了となります。

アオキグランドボール	TEL: 048-253-2525	FAX: 048-254-3355
芝グランドボール	TEL: 048-267-4321	FAX: 048-262-2277
南平グランドボール	TEL: 048-226-0806	FAX: 048-226-0807

【参加者名簿】

団体名 _____
 幹事様 _____ ご連絡先 _____
 お名前 _____ TEL () _____ FAX () _____

レーン①					レーン②				
順番	区分	名前	ハンデ	シューズサイズ	順番	区分	名前	ハンデ	シューズサイズ
1			男・女		1			男・女	
2			男・女		2			男・女	
3			男・女		3			男・女	
4			男・女		4			男・女	
5			男・女		5			男・女	
チーム名					チーム名				

レーン③					レーン④				
順番	区分	名前	ハンデ	シューズサイズ	順番	区分	名前	ハンデ	シューズサイズ
1			男・女		1			男・女	
2			男・女		2			男・女	
3			男・女		3			男・女	
4			男・女		4			男・女	
5			男・女		5			男・女	
チーム名					チーム名				

レーン⑤					レーン⑥				
順番	区分	名前	ハンデ	シューズサイズ	順番	区分	名前	ハンデ	シューズサイズ
1			男・女		1			男・女	
2			男・女		2			男・女	
3			男・女		3			男・女	
4			男・女		4			男・女	
5			男・女		5			男・女	
チーム名					チーム名				

レーン⑦					レーン⑧				
順番	区分	名前	ハンデ	シューズサイズ	順番	区分	名前	ハンデ	シューズサイズ
1			男・女		1			男・女	
2			男・女		2			男・女	
3			男・女		3			男・女	
4			男・女		4			男・女	
5			男・女		5			男・女	
チーム名					チーム名				

※ 参加者全員のお名前をレーンごと投球順にご記入下さい。
 ※ この名簿は、開催日の3日前までにご送付(FAX)をお願いいたします。

アオキ 芝 南平
 TEL 048-253-2525 FAX 048-254-3355
 TEL 048-267-4321 FAX 048-262-2277
 TEL 048-226-0806 FAX 048-226-0807