

メンバー振り分け表

順番	氏名	性別	区分	パンパー	ハンディキャップ
1	1	男・女	大・学・子	有・無	
	2	男・女	大・学・子	有・無	
	3	男・女	大・学・子	有・無	
	4	男・女	大・学・子	有・無	
2	1	男・女	大・学・子	有・無	
	2	男・女	大・学・子	有・無	
	3	男・女	大・学・子	有・無	
	4	男・女	大・学・子	有・無	

順番	氏名	性別	区分	パンパー	ハンディキャップ
5	1	男・女	大・学・子	有・無	
	2	男・女	大・学・子	有・無	
	3	男・女	大・学・子	有・無	
	4	男・女	大・学・子	有・無	
6	1	男・女	大・学・子	有・無	
	2	男・女	大・学・子	有・無	
	3	男・女	大・学・子	有・無	
	4	男・女	大・学・子	有・無	

3	1	男・女	大・学・子	有・無	
	2	男・女	大・学・子	有・無	
	3	男・女	大・学・子	有・無	
	4	男・女	大・学・子	有・無	
4	1	男・女	大・学・子	有・無	
	2	男・女	大・学・子	有・無	
	3	男・女	大・学・子	有・無	
	4	男・女	大・学・子	有・無	

7	1	男・女	大・学・子	有・無	
	2	男・女	大・学・子	有・無	
	3	男・女	大・学・子	有・無	
	4	男・女	大・学・子	有・無	
8	1	男・女	大・学・子	有・無	
	2	男・女	大・学・子	有・無	
	3	男・女	大・学・子	有・無	
	4	男・女	大・学・子	有・無	

【開催日付】

【会社・団体名】

【住所】

【幹事様氏名】

【開催時間】

【TEL】

【FAX】

【参加人数】

成績出力：1.個人総合 2.男女別 3.大人・子供別 4.年代別 5.レーン別 6.チーム別（複数選択可）

投球方式：1.ヨーロピアン方式（1レーン投球）

2.アメリカン方式（2つのレーンを交互に投球する）

始球式：1.する 氏名（ ） 役職（ ） 2.しない

※ご予約のスタート時間は時間厳守でお願いします。

※メンバーバリケーション表は、必ず大会開催日の3日前までにご提出をお願い致します。

※パンパーレーンは小学校3年生までとなります。



DREAM STADIUM OTA

〒373-0815 太田市東別所町47

Tel : 0276-55-1411 Fax : 0276-55-1413

E-Mail : dreamstadiumota@iaa.itkeeper.ne.jp