

**キャッツアイ** ボウリングエントリーシート  
八千代店 

ご利用ありがとうございます。該当する欄にご記入を、□にはレ点を入れて下さい。  
※メンバー：会員カードをお持ちの方 / ビジター：会員カードをお持ちでない方

代表者氏名	電話(ビジターの方のみ)
-------	--------------

住所(ビジターの方のみ)

ボウルがガター(両端)に入らないよう、お子様用のレーン  
できます。ご利用されますか？  利用する

※レーンに表示される名前をご記入下さい。(ひらがな・カタカナ・アルファベットのみ)  
※アベレージ会員の方は会員カードに貼ってあるシールの番号をご記入下さい。

1						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
2						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
3						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
4						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
5						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
6						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	

スタッフ記入欄	利用ゲーム数等	レーンNO.
---------	---------	--------

**キャッツアイ** ボウリングエントリーシート  
八千代店 

ご利用ありがとうございます。該当する欄にご記入を、□にはレ点を入れて下さい。  
※メンバー：会員カードをお持ちの方 / ビジター：会員カードをお持ちでない方

代表者氏名	電話(ビジターの方のみ)
-------	--------------

住所(ビジターの方のみ)

ボウルがガター(両端)に入らないよう、お子様用のレーン  
できます。ご利用されますか？  利用する

※レーンに表示される名前をご記入下さい。(ひらがな・カタカナ・アルファベットのみ)  
※アベレージ会員の方は会員カードに貼ってあるシールの番号をご記入下さい。

1						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
2						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
3						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
4						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
5						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
6						<input type="checkbox"/> レンタルシューズ <input type="checkbox"/> マイシューズ
	<input type="checkbox"/> メンバー	<input type="checkbox"/> ビジター	<input type="checkbox"/> 小学生	<input type="checkbox"/> 小学生未満	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	

スタッフ記入欄	利用ゲーム数等	レーンNO.
---------	---------	--------