

参加店舗名			
担当者氏名		TEL	
開催希望日		FAX	
マシン種類 マシン台数		開催予定人数	
試合形式(1)	<input type="checkbox"/> ダブルス		
試合形式(2)	<input type="checkbox"/> ハンデキャップ有り		
試合形式(3)	<input type="checkbox"/> ラウンドロビン		
ゲーム内容(4)	例)501クリケット-チョイス 決勝のみ701-クリケット-チョイス D-1カードハンデ		
ダブルスの 組合せ方法	例)カードハンデのためオールフリーダブルスです。		
通信欄			