

チーム名

対戦チーム名

試合会場

LEG	GAME	NAME	参加ゲーム数	スタッツ	勝敗
1	T 901				
2	T Cri				
3	D 701				
4	D Cri				
5	S 701(M-out)				
6	S Cri				

結果スコア

—

(ボーナスポイント含む)

通信トラブルにて復旧困難な場合は、結果をFAXしてください。

FAX:03-6736-0323

注意事項

クレジット数 28

- ・チームの最低参加人数は4人とする
- ・オーダーシートへの記入はスロー順と異なっても構わない
- ・前半戦のみ、または後半戦のみの参加は可能とする。
- ・一人が参加できる最大ゲーム規定は8試合まで。
- ・1ゲーム目はランダムで機械が決定します。その後は負け先。
- ・6-6で1101を迎えた場合でも、負け先。



LEG	GAME	NAME	参加ゲーム数	スタッツ	勝敗
7	T 901				
8	T Cri				
9	D Cri				
10	D 501 (M-out)				
11	S 701(M-out)				
12	S Cri				
13	G 1101				