

↑ 送信先: 相生カントリー倶楽部

FAXNo. 0791-23-4876

コンペ組合せ表

プレー日	年 月 日 ()	コンペ名	
------	-----------	------	--

代表者様 (幹事様)	様 連絡先:	スタート	アウト・イン
---------------	-----------	------	--------

【ご確認事項】 ※必要事項をご記入・○印を入れて、できましたら、7日前までにご返送願います。

種別	セルフ・キャディー付き	申込人数	組名様
----	-------------	------	-----

OUT・IN No. 時間	ふりがな ご氏名	男・女 HD	ふりがな ご氏名	男・女 HD	ふりがな ご氏名	男・女 HD	ふりがな ご氏名	男・女 HD
① :								
② :								
③ :								
④ :								
⑤ :								
⑥ :								
⑦ :								
⑧ :								
⑨ :								
⑩ :								

会食内容	お1人様 @ 円 (料理のみ・飲み物込み)	会食内容:
------	-----------------------	-------

※ホームページの「レストランメニュー」より、会食イメージをご確認できます。

お支払方法	全て個人精算 ・ 全て一括 ・ 会食のみ一括 ・ その他 ()
-------	----------------------------------

※その他の欄には、ショップ・茶店などのお支払いについてご記入下さいませ。

成績集計	なし ・ 有り (WP ・ ハンディー制) ※マスター室にスコアをご提出下さい。
------	--

備考	
----	--