コンペ確認書

コンペ名		紹介者	
		プレー方式	キャディ付 ・ セルフ
開催日時	年　月　日（　曜日）	スタート時間	
幹事 氏名			
幹事 連絡先	TEL　－　－ 携帯TEL　－　－		

スタート組合せ表

予約日の１０日前までにご返送下さい。

No.	コース	スタート	フリガナ フルネーム	H.D	フリガナ フルネーム	H.D	フリガナ フルネーム	H.D	フリガナ フルネーム	H.D
		:								
		:								
		:								
		:								
		:								
		:								
		:								
		:								

※いづれかに○印を付けて下さい。

◇お支払い方法

- お支払い　（当日精算 ・ 後日精算）
- プレー代　（個人 ・ 一括）
- 昼食時の追加飲食　（個人 ・ 一括）
- 茶店　（個人 ・ 一括）
- プロショップ　（個人 ・ 一括）
- 練習場コイン　（個人 ・ 一括）

◇パーティ　（ 有 ・ 無 ）

※オーダー無での席のみのご用意はお断りしております

- メニュー　（オードブル・養老弁当・着オーダー）
- ご予算（税別）　（　　円）
  - ※ドリンク　（込 ・ 別）
- お支払方法　（個人 ・ 一括）
  - ※追加飲食代　（個人 ・ 一括）

◇成績表

- 競技方法　（HDCP・ダブルペリア）
- ホール打数打切　（パー＋3・パー×2・制限なし）
- 上限HDCP打切　（36 ・ 40 ・制限なし）
- 同ネット　（年齢・HDCP・その他［　　］）
- 新聞への掲載　（要・不要）

◇コンペパック申込み(9名以上)

- コンペパックＡ・Ⅰ　600円＋税
- コンペパックＢ・Ⅱ　1,500円＋税
- コンペパックＣ・Ⅲ　2,000円＋税
- お支払方法　（個人 ・ 一括）

◇受付テーブル　（要 ・ 不要）

・本申込書は、プレー日の１０日前までにご返送下さい。

☆お問合せは・・・養老カントリークラブ　TEL:(0584)45-2330　FAX:(0584)45-2336