



[_____] 組み合わせ表

プレー日： 年 月 日 曜日

コース：

スタート： 時 分 スタート

〒529-1658 滋賀県蒲生郡日野町大字中山

TEL 0748-52-4640

FAX 0748-53-0724

スタート順	(フリガナ) 氏名	性別	HCP	(フリガナ) 氏名	性別	HCP	(フリガナ) 氏名	性別	HCP	(フリガナ) 氏名	性別	HCP
1組	()			()			()			()		
2組	()			()			()			()		
3組	()			()			()			()		
4組	()			()			()			()		
5組	()			()			()			()		
6組	()			()			()			()		
7組	()			()			()			()		
8組	()			()			()			()		

【注】 ●ご氏名はフル・ネームでお願いいたします

●土・日・祝日のエントリーキャンセルはプレー当日の3日前迄にご連絡ください

それ以後のキャンセルは、キャンセルフィを申し受けます（1名様 5,000円）

●当組み合わせ表は、プレー日の10日迄にお送りください

●1組のハンディキャップ合計を90以内に調整してください

●スタート30分前にはクラブインしてください



お支払い方法 個人精算 一括精算

※ 個人精算の場合は、フロントが混み合いますのでプレー終了後早めにご精算ください

コンペパック 利用する 利用しない

会食 有り 無し

※ 組み合わせ表は、当フォームに拘りません

幹事 (責任者)	氏名	
	住所	
	自宅☎	
	携帯	

会社等	社名	
	住所	
	TEL	

会員名(紹介者)	
----------	--