

[] 組み合わせ表



プレー日 年 月 日 曜日

〒529-1658 滋賀県蒲生郡日野町大字中山

TEL (0748) 52-4640

()スタート 時 分

FAX (0748) 53-0724

ト ス 順 位	(フリガナ) 氏 名	HCP	(フリガナ) 氏 名	HCP	(フリガナ) 氏 名	HCP	(フリガナ) 氏 名	HCP
1 組	()		()		()		()	
2 組	()		()		()		()	
3 組	()		()		()		()	
4 組	()		()		()		()	
5 組	()		()		()		()	
6 組	()		()		()		()	
7 組	()		()		()		()	
8 組	()		()		()		()	

- (注) ●ご氏名はフル・ネームでお願い致します。(女性の方は、女を記入して下さい)
 ●土・日・祝日のエントリーキャンセルはプレー当日の3日前迄にご連絡下さい
 それ以後のキャンセルは、キャンセルフィーを申し受けます。(1名様 5,000円)
 ●当組み合わせ表は、プレー日の10日前迄にお送り下さい。
 ●1組のハンディキャップ合計を90以内に調整して下さい。
 ●スタート30分前にはクラブインして下さい。
 ●いずれかを○で囲んでください。
- 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下さい。
- コンペバック [利用する ・ 利用しない]
- 会食 [有り ・ 無し]
- ※組合せは当フォームに拘りません。

幹 事 (責任者)	氏 名	
	住 所	
	自宅TEL	
	携帯TEL	
会 社 等	社 名	
	住 所	
	T E L	
会員名(紹介者)		