

プライベートコンペディション申込書(組合せ)

該当する□欄に✓印を付けて下さい。

セルフ キャディ付き

開催日	平成 年 月 日(曜)	紹介者	
コンペ名		幹事名	
スタート	OUT ・ IN 時 分	住所〒	
人数	名(メンバー 名・ビジター 名)	TEL(自宅) (携帯) (勤務先)	

◎名前は必ずフルネームで記入して下さい。又、HDCPの記入もお願いします。

組	コース	スタート時間	氏 名	HDCP	氏 名	HDCP	氏 名	HDCP	氏 名	HDCP
1		:								
2		:								
3		:								
4		:								
5		:								
6		:								
7		:								
8		:								
9		:								
10		:								

◎下記①～④の該当する□欄に✓印を付けて下さい。

①	ご 会 食	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> お席のみ
②	お 支 払 い 方 法	プレーフィ: <input type="checkbox"/> 個人払い <input type="checkbox"/> 一括払い
		ご 会 食 : <input type="checkbox"/> 個人払い <input type="checkbox"/> 一括払い
③	受 付 台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

④	成績集計	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	集計方法	<input type="checkbox"/> WP(上限) <input type="checkbox"/> 持ちHDCP <input type="checkbox"/> WP+持ちHDCP
	同ネット優先	<input type="checkbox"/> ローHD <input type="checkbox"/> 年齢(年長者)
	※年齢優先の場合は事前に生年月日の一覧表をご提出下さい。	

◎当日は1組目のスタート時間30分前までに全員お集まり頂きます様お願い申し上げます。

◎本申込書は開催日10日前までに必ずご返送願います。

能勢カントリー倶楽部

〒666-0117 兵庫県川西市東畦野字長尾1の3
TEL.072(794)1101 FAX.072(794)1144