コ ン ペ 組 合 せ 表 FAXNo. 0791-23-4876

↑ 送信先: 相生カントリー倶楽部

プレー日	年	月	日( )	コンペ名	
代表者様(幹事様)	連絡先;		様	スタート	アウト・イン

【一一在製事項をご記入・〇印を入れて、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	名様	
OUT - IN	ふりがな	男・女	ふりがな	男・女	ふりがな	男・女	ふりがな	男•女	
No. 時間	ご氏名	HD	ご氏名	HD	ご氏名	HD	ご氏名	HD	
OUT • IN		男·女		男∙女		男·女		男∙女	
① :									
OUT • IN		男・女		男•女		男·女		男∙女	
2 :									
OUT - IN		男・女		男・女		男・女		男·女	
3 :									
OUT - IN		男・女		男∙女		男・女		男·女	
<b>4</b> :									
OUT - IN		男·女		男∙女		男∙女		男∙女	
<b>⑤</b> :									
OUT - IN		男∙女		男∙女		男∙女		男∙女	
<b>6</b> :									
OUT - IN		男・女		男•女		男∙女		男∙女	
⑦ :									
OUT • IN		男・女		男•女		男・女		男∙女	
8 時間									
OUT • IN		男·女		男∙女		男·女		男∙女	
9 :									
OUT - IN		男・女		男•女		男・女		男∙女	
10 :									

会食内容

お1人様 @

円(料理のみ・飲み物込み)

会食内容:

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ーをご提出下さい。

備 考