

コンペ受付表

記入日: 年 月 日

この度はご予約いただき誠にありがとうございます。下記内容をご確認・ご記入いただきご返信ください。

半田ゴルフリンクス FAX: 0569-24-2772

プレー日	年 月 日 () / OUT · IN / 時 分スタート
参加人数	組数: 組 / 人数: 名様
プレースタイル	<input type="checkbox"/> キャディ付 <input type="checkbox"/> セルフ

コンペ名	幹事名	様
------	-----	---

*パーティご希望の際は□にチェックしてください

パーティ	<input type="checkbox"/> 2,000円(飲み放題付/但し生ビール・ノンアルコールビール無) <input type="checkbox"/> 3,000円(飲み放題付)	
	<input type="checkbox"/> 1,000円 デザート(ワンソフトドリンク付) <input type="checkbox"/> 800円 デザート(ワンソフトドリンク付)	
	<input type="checkbox"/> 1,000円 軽食(ワンソフトドリンク付)	
	<input type="checkbox"/> レストランホール <input type="checkbox"/> コンパルルーム ※ご希望に添えない場合がございます。	
	パーティ参加人数 / 名	パーティ代精算方法/ <input type="checkbox"/> 一括精算 <input type="checkbox"/> 個人精算

*スコア集計ご希望の際は□にチェックしてください

競技方式	<input type="checkbox"/> Wベリア <input type="checkbox"/> HD戦 <input type="checkbox"/> その他()
同ネット時	同ネット時、順位の決定方法をお書きください()
ハンデ(打数制限)	<input type="checkbox"/> ダブルパーまで <input type="checkbox"/> トリプルパーまで <input type="checkbox"/> その他()

●組合せは、プレー日の1週間前までにお送りください

【組合せ】

組	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
	氏名	HDCP	氏名	HDCP	氏名	HDCP	氏名	HDCP
	男女		男女		男女		男女	
	男女		男女		男女		男女	
	男女		男女		男女		男女	
	男女		男女		男女		男女	
	男女		男女		男女		男女	
	男女		男女		男女		男女	

備考

(M:メンバー / T:友の会)が分かる場合は、お名前の後にMもしくはTを書いて頂くと助かります。

※webからのご予約の方はwebよりメンバーをご登録ください。
 ※ご予約がお済みでない方は先にご予約をお願いいたします。

ご不明な点はお電話にてお問い合わせください **半田ゴルフリンクス TEL: 0569-24-2775**

