

# コンペ申込書



太子カントリー倶楽部

〒583-0994 大阪府南河内郡太子町葉室800

TEL:0721-98-5800 FAX:0721-98-5656

受付日: 年 月 日 ( ) 担当  

コンペ名		幹事様 ご氏名		様
プレー日	年 月 日 ( )	ご連絡先	TEL ( )	

■コンペ内容 ※別紙参照の元、ご希望の項目の□に✓印をご記入下さいませ。

受付台	<input type="checkbox"/> 設置しない	<input type="checkbox"/> 設置する			支払方法に ○をして下さい。			
プレー スタイル	<input type="checkbox"/> キャディ付	<input type="checkbox"/> セルフ	プレーフィ	※お電話にてお問い合わせ下さい。		個別・一括		
会食	<input type="checkbox"/> 希望	★選べる会食プラン			+	★選べるドリンクプラン		個別・一括
	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 個人盛り	<input type="checkbox"/> パーティーセット	円(税別)		<input type="checkbox"/> 1ドリンク	円(税別)	
		<input type="checkbox"/> 松花堂弁当	<input type="checkbox"/> ヘルシーセット		飲み放題			
賞品 手配	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> 希望	ご予算	円	※詳細はお電話にてお問い合わせ下さい。		個別・一括	
スコア 集計	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> 希望	<input type="checkbox"/> 持ちHDCP方式	<input type="checkbox"/> ダブルペリア方式	上限【   】	※混合可 ※同ネットの場合の優先順位 【 <input type="checkbox"/> HDCP上位 <input type="checkbox"/> 年齢上位 <input type="checkbox"/> 同順】		

■組合せ一覧 ※別紙注意事項参照の元、ご記入下さいませ。

組	スタート時間	ご氏名(フリガナ)	HD	ご氏名(フリガナ)	HD	ご氏名(フリガナ)	HD	ご氏名(フリガナ)	HD
1	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女
2	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女
3	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女
4	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女
5	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女
6	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女
7	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女
8	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女
9	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女
10	OUT・IN :	M	男	M	男	M	男	M	男
		G	女	G	女	G	女	G	女