

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:

() 担当

コンペ名			幹事様ご氏名		
プレー日	()		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	昼食付		円(税込)	
会食	□ 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"/> 個人盛り	<input type="checkbox"/> パーティーセット				
	□ なし	<input type="checkbox"/> 松花堂弁当	<input type="checkbox"/> ヘルシーセット				
お一人様			円(税別)	円(税別)			
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	
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 G 年 月 日 女							
2	OUT・IN	M 男 G 年 月 日 女							
3	OUT・IN	M 男 G 年 月 日 女							
4	OUT・IN	M 男 G 年 月 日 女							
5	OUT・IN	M 男 G 年 月 日 女							
6	OUT・IN	M 男 G 年 月 日 女							
7	OUT・IN	M 男 G 年 月 日 女							
8	OUT・IN	M 男 G 年 月 日 女							
9	OUT・IN	M 男 G 年 月 日 女							
10	OUT・IN	M 男 G 年 月 日 女							

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:

() 担当

コンペ名			幹事様ご氏名		
プレー日	()		ご連絡先	TEL	()

■コンペ内容

一枚目にご記入下さい。

■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 ・ G 年 月 日 女							
2	OUT・IN	M 男 ・ G 年 月 日 女							
3	OUT・IN	M 男 ・ G 年 月 日 女							
4	OUT・IN	M 男 ・ G 年 月 日 女							
5	OUT・IN	M 男 ・ G 年 月 日 女							
6	OUT・IN	M 男 ・ G 年 月 日 女							
7	OUT・IN	M 男 ・ G 年 月 日 女							
8	OUT・IN	M 男 ・ G 年 月 日 女							
9	OUT・IN	M 男 ・ G 年 月 日 女							
10	OUT・IN	M 男 ・ G 年 月 日 女							