

様

組み合わせ

1. 日 時 _____ () OUT ~ 組
IN ~ 組

3. コンペ名 _____ コンペ看板 (必要 ・ 不要)
ご予約会員名 _____ 申込幹事名 _____
ご住所 _____ TEL _____ () _____

組	スタート	(フリガナ) HDCP 氏名(エチケツリーダー)	(フリガナ) HDCP 氏名	(フリガナ) HDCP 氏名	(フリガナ) HDCP 氏名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

1. 組合せをお決めになる際、ハンディキャップの合計が1組につき4名様の場合100以内、3名様の場合は90以内になるようお願い致します。
 2. エチケツリーダーを各組お一人お願いしております。組合せエチケツリーダー枠へ記入して下さい。
 3. 氏名はフルネームで、フリガナをお願い致します。
 4. アンダーハンデ戦をご希望の方はHDCP欄にハンディをご記入下さい。
 5. スタート組合せはプレー日1週間前迄にご提出下さい。ご変更の場合は2日前迄をお願い致します。
- ※ 組合せ表は必ずご予約会員様からご送信お願い致します。

いなさゴルフ倶楽部 〒 431-2202 静岡県 浜松市 北区 引佐町 川名 20-10

TEL 053-544-0088(代)

FAX 053-544-0500