プレー日：平成　　年　　月　　日（　）

コンペ組合せ表

お申し込み日：平成　　年　　月　　日（　）

（コンペ名）　　（幹事名）

連絡先	1. 会社 2. 自宅	住所　〒　　-　　※会社の方は会社名もご記入ください	TEL　　（内　　） FAX

集計　有・無
1. ハンディ戦
2. 6Hペリア
3. 9Hペリア
4. 12Hペリア

※HDの上限指定もできます。

同ネットの優先順位	
＿＿	年齢
＿＿	ハンディ
＿＿	女性

※氏名はフルネームでお書きください。

スタートコース：　アウト　／　イン

スタート時間	フリガナ 氏名	ハンディキャップ 生年月日	フリガナ 氏名	ハンディキャップ 生年月日	フリガナ 氏名	ハンディキャップ 生年月日	フリガナ 氏名	ハンディキャップ 生年月日
:								
:								
:								
:								
:								
:								
:								
:								
:								

参加費　有・無
円

※プレー代と一緒に徴収することができます。
その場合のみご記入ください。

プレー代支払い方法
1. 個人支払
2. 一括支払（当日）
3. 一括支払（後日）

パーティー（表彰式）
有・無

※有の場合は別紙にもご記入ください。

※組合せ及び組数変更の場合は、おはやめにご連絡ください。

備考：

下田城カントリー倶楽部
TEL 0256-46-5111
FAX 0256-46-5115