

# コンペ組合せ表

お申込み日：令和 年 月 日 ( )

プレー日：令和 年 月 日 ( )

コンペ名： 様 幹事様氏名： 様

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

スタート時間： 時 間 スタートコース：  アウト  イン

※氏名はフルネームでご記入ください。

※以降6分間隔でスタートとなります。

組	フリガナ 氏名	HDCP	フリガナ 氏名	HDCP	フリガナ 氏名	HDCP	フリガナ 氏名	HDCP
1組目								
2組目								
3組目								
4組目								
5組目								
6組目								

備考：

集計 有 無

- ハンディ戦
- 6Hペリア
- 9Hペリア
- 12Hペリア

ダブルパーカット 有 無

ハンデ上限

40  なし  その他( )

同ネットの優先順位

第1優先  年齢  HD  女性

第2優先  年齢  HD  女性

第3優先  年齢  HD  女性

参加費 有 無

円

※プレー代と一緒に徴収する場合のみご記入ください。

パーティー

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早めにご連絡ください。

 下田城カントリー倶楽部

TEL 0256-46-5111

FAX 0256-46-5115