

コンペ組合せ表

年 月 日

※クラブからのお願い

先般予約致しましたゴルフコンペにつきまして、下記の通りお知らせいたします。●記入もれのないよう2週間前までにお知らせください。
キャンセル、変更等がありましたら速やかに連絡します。(FAX又はメールにて)

① プレー日

月 日()

② 幹事絡先・精算方法

会社名・部署名	会社名	部署名
幹事名		
連絡先	電話	FAX 携帯
精算方法	個別精算 一括精算	パーティ 有・無
予算(一人当たり):1080円・1620円・2160円 ※ご希望に○印をして下さい		

③ プレーヤー名(フルネームで必ずフリガナを記入して下さい)

組	コース	スタート時間	氏 名		氏 名		氏 名		氏 名	
1	アウト イン			男 女		男 女		男 女		男 女
2	アウト イン			男 女		男 女		男 女		男 女
3	アウト イン			男 女		男 女		男 女		男 女
4	アウト イン			男 女		男 女		男 女		男 女
5	アウト イン			男 女		男 女		男 女		男 女
6	アウト イン			男 女		男 女		男 女		男 女
7	アウト イン			男 女		男 女		男 女		男 女
8	アウト イン			男 女		男 女		男 女		男 女

岩瀬桜川カントリークラブ 〒309-1341 茨城県桜川市門毛2150番地
電話0296-75-5678 FAX0296-75-5571