

プレー日： 令和 年 月 日 ()

コンペ組合せ表

お申込み日： 令和 年 月 日 ()

(コンペ名) _____ (幹事様氏名)

連絡先	1. 会社	〒	※ 会社の方は会社名もご記入願います	TEL No
	2. 自宅	住所		FAX No

※ 氏名はフルネームで記入願います

スタートコース： _____ アウト / イン

スタート時間	フリガナ	HC	フリガナ	HC	フリガナ	HC	フリガナ	HC
	氏名	生年月日	氏名	生年月日	氏名	生年月日	氏名	生年月日
：		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日
：		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日
：		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日
：		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日
：		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日
：		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日
：		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日
：		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日
：		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日

備考： _____

集計	有・無
1 ハンディ集計	
2 ペリア方式	
3 新ペリア方式	
4 新新ペリア方式	

同ネットの優先順位	
年齢	— ()
ハンディ	— ()
女性	— ()

※ハンディの上限()
1ホールの打ち切り打数()

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

パーティ(表彰式)
有 ・ 無

※組合せ及び組数変更の場合は、お早めにご連絡願います

きぬがわ高原カントリークラブ

〒 321-2615

栃木県日光市五十里字東山722

TEL 0288-78-1010 FAX 0288-78-1014

メールアドレス yovaku-kinugawa@kinugawakogen-cc.jp