

コンペ 組合せ表

この度はご予約有難うございます。お手数ですが下記の組合せ表にご記入の上、1週間前までにはご返送くださいますようお願い申し上げます。ご返送先：【メール】glcc@hotmail.co.jp 【FAX】0285-75-1611

幹事様： _____

コンペ名： _____

TEL： _____

プレー日	年 月 日 ()	組数・人数	組 名	キャディ	要・不要
------	-----------	-------	-----	------	------

コース・時間	氏 名	HD						
コース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
:								
生年月日	昭和 年 月 日							
コース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
:								
生年月日	昭和 年 月 日							
コース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
:								
生年月日	昭和 年 月 日							
コース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
:								
生年月日	昭和 年 月 日							
コース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
:								
生年月日	昭和 年 月 日							
コース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
:								
生年月日	昭和 年 月 日							
コース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
:								
生年月日	昭和 年 月 日							

<お願い>

- ・1組1組の進行がスムーズに行くよう組合せをご考慮頂きますようお願いいたします。
- ・プレーヤー氏名は、必ずフルネームでご記入下さい。

確認①

パーティー 有・無

2,000円 ・ 1,500円 ・ 1,000円

※飲物は別となります。

第①優先

第②優先

確認②

コンペ集計 有・無

※プレー当日の朝、スタート前に「キャディーマスター室」で集計確認をお願い致します。

※優先で『年齢上位』を選択する場合は、必ず生年月日をご記入下さい。(集計ができませんのでご注意下さい)

ご連絡欄

ゴールデンレイクスカントリークラブ

栃木県真岡市三谷827

TEL : 0285(75)0121

FAX : 0285(75)1611

mail : glcc@hotmail.co.jp