

コンペ予約受付表

記入日： 年 月 日

| 発信先 | 発信元 |
|--|---|
| 送付先： _____ 様 TEL： _____ FAX： _____ この度はご予約いただきまして誠にありがとうございます。 下記内容をご確認、ご記入いただきご返信くださいますよう、 よろしくお願いいたします。 | <div style="text-align: center;">  </div> <p>桜ヒルズゴルフクラブ</p> 〒401-0201 山梨県上野原市秋山6275 HP : http://www.akiyama-cc.com E-mail : akiyamacc@abeam.ocn.ne.jp TEL: 0554-56-2331 FAX: 0554-56-2922 |
| | 担 当： _____ 送信枚数： _____ |

| | | | | |
|------|---------|---------------------------------|------------------------------|----|
| プレー日 | 参加人数 | 組数： _____ | 組/人数： _____ | 名様 |
| | プレースタイル | <input type="checkbox"/> キャディー付 | <input type="checkbox"/> セルフ | |

| | | | |
|---------|---------|----------|-------|
| コンペ名 | | 幹事名 | 様 |
| ご連絡先・住所 | 〒 _____ | ご連絡先：TEL | _____ |
| | | ご連絡先：FAX | _____ |

●パーティご希望の際は□にチェックしてください

| | | | |
|------|--|----------|---|
| パーティ | <input type="checkbox"/> 1,000円 <input type="checkbox"/> 1,500円 <input type="checkbox"/> 2,000円 (税別) ※飲み物別 | | |
| | <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> コンペルーム | | |
| | 人数/名 | パーティ代精算/ | <input type="checkbox"/> 一括精算 <input type="checkbox"/> 個人精算 |

●スコア集計ご希望の際は□にチェックしてください

| | |
|---------------|---|
| 競技方式 | <input type="checkbox"/> 新ペリア (Wペリア) <input type="checkbox"/> ペリア方式 <input type="checkbox"/> HD戦 <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| 同ネット時 | 同ネット時、順位の決定方法をお書きください (_____) |
| ハンデの上限 (打数制限) | <input type="checkbox"/> ダブルパーまで <input type="checkbox"/> トリプルパーまで <input type="checkbox"/> その他 (_____) |

※注意事項
 ●プレーヤーの方はスタート40分前までに受付をお済ませください。

M：メンバー
 G：ゲスト
 HD：ハンデキャップ

《組合せ》

| 組 | ふりがな | | HD | ふりがな | | HD | ふりがな | | HD | ふりがな | | HD |
|---|------|--|----|------|--|----|------|--|----|------|--|----|
| | 氏名 | | | 氏名 | | | 氏名 | | | 氏名 | | |
| | M | | | M | | | M | | | M | | |
| | G | | | G | | | G | | | G | | |
| | M | | | M | | | M | | | M | | |
| | G | | | G | | | G | | | G | | |
| | M | | | M | | | M | | | M | | |
| | G | | | G | | | G | | | G | | |
| | M | | | M | | | M | | | M | | |
| | G | | | G | | | G | | | G | | |

●備考