

コンペ申込み書



奈良ロイヤルゴルフクラブ

FAX 0745-67-0896

TEL 0745-67-1212(予約専用)

コンペの名称		紹介者		開催日	年 月 日 ()
幹事氏名		連絡先 (自宅・会社)	TEL		
参加人数	名(組)	支払方法	一括払・個人払	その他	

【組合せ表(フルネームでご記入ください)】

●〔 OUT ・ IN 〕(7分間隔でのスタートとなっております)

組	スタート時間	氏名(ふりがな)	HD	氏名(ふりがな)	HD	氏名(ふりがな)	HD	氏名(ふりがな)	HD
1	:								
2	:								
3	:								
4	:								
5	:								
6	:								
7	:								
8	:								
9	:								
10	:								

ご意見(当日 Wベリア計算・集計などご希望がございましたらご記入ください)

つきましては、次の事柄にご留意の上、組合せ表及び会食申込書をお早めにご返送お願い申し上げます。

- ① 申込書及び組合せ表は必ずフルネーム(ふりがな)及びHDを明確に記入してください。
- ② 申込書及び組合せ表は必ず 1週間前 迄にFAXもしくは郵送にてお送り願います。
- ③ キャンセル料はプレー当日のみ頂きます。
〔キャンセル料 メンバー様 お1人 2,000円+税 ・ビジター様 お1人 3,000円+税〕
- ④ ご精算は会食前にお願い申し上げます。