

# 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	(ふりがな)	紹介者	開催日	年 月 日 ( )
幹事氏名	連絡先 ( 自宅・会社 )	TEL		
プレー参加人数	名 ( 組 )	プレー代金支払方法 ( 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 (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	:								

**● 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	:								

ご意見(当日 Wペリア計算・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HDCP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 ご精算は会食前をお願い申し上げます。