

# コンペ申込書

## 中津川カントリークラブ

〒243-0202 厚木市中荻野1941-1 ☎:046-241-2121 Fax:046-241-5522

プレー日	年 月 日 ( )
コンペ名	
プレースタイル	
ご紹介者氏名	様
幹事氏名	様

人数	組 名	スタート時間	OUT	時 分 ~
			IN	時 分 ~
			WEST	時 分 ~

・この度はコンペのお申込みをいただき誠にありがとうございます。

・プレー日の2週間前までにご返送くださいますようお願い申し上げます。

ご連絡先	☎
------	---

	ふりがな 氏 名	Hdcp	メンバー-or ビジター	ふりがな 氏 名	Hdcp	メンバー-or ビジター	ふりがな 氏 名	Hdcp	メンバー-or ビジター	ふりがな 氏 名	Hdcp	メンバー-or ビジター
1組目			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
2組目			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
3組目			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
4組目			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
5組目			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
6組目			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
7組目			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
8組目			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V

### ①スコア集計

- 申し込む     申し込まない  
 新ベリ     ベリア     ハンデ戦    (同ネットの場合の優先順位)     年齢     女性     同順位     ハンデ

### ②3バッグ割増料金

- 個人払い     一括払い  
 均等割

### ③パーティー

- 申し込む     申し込まない     たい焼きセット     パーティーパック  
 (お支払い方法)     個人払い     一括払い     ケーキセット