

# コンペ組合せ表

開催日 平成 年 月 日 曜日

(コンペ名)

(幹事様)

連絡先	1. 会社	住所〒 (会社の方は会社名もご記入下さい。)	TEL
			FAX
	2. 自宅	住所〒	TEL
			FAX
			E-MAIL

◎スタートコース    アウト ・ イン    ◎プレー方法    キャディ付    ・    セルフ

スタート時間	フリガナ		HDCP	フリガナ		HDCP	フリガナ		HDCP	
	氏名			氏名			氏名			
:										
	大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日	大・昭・平	年 月 日
:										
	大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日	大・昭・平	年 月 日
:										
	大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日	大・昭・平	年 月 日
:										
	大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日	大・昭・平	年 月 日
:										
	大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日	大・昭・平	年 月 日
:										
	大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日	大・昭・平	年 月 日
:										
	大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日	大・昭・平	年 月 日
:										
	大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日		大・昭・平	年 月 日	大・昭・平	年 月 日

※組合せ及び組数変更の場合はお早めに御連絡ください。

受付テーブル利用
有 ・ 無

パーティ (表彰式)
有 ・ 無

参加費	有 ・ 無
@	円

プレー代支払方法
1. 個人支払
2. 一括支払い (当日・後日)

(有の場合は別紙記入ください (プレー代と徴収することができます))

集計 (有 ・ 無)
1. ハンディ戦
2. ペリア (6H)
3. 新ペリア (9H)
4. Wペリア (12H)

同ネットの優先順位
( ) 年齢
( ) ハンディ
( ) 女性

ハンディ上限
36
40
無

1ホール毎の打数制限
なし
PARの2倍
その他 ( )

## ノーブルウッドゴルフクラブ

TEL 0254-41-0210

FAX 0254-41-0202

E-mail info@noblewood-gc.jp

担当 \_\_\_\_\_