



小野東洋ゴルフ倶楽部

コンペ申込書

受付日 年 月 日

プレー日	年 月 日 (曜日)
スタート時間	OUT 時 分
	IN 時 分

紹介者氏名 (メンバー)	
競技会名	

プレーヤー	氏名	資格	氏名	資格	氏名	資格	氏名	資格
	部署・役職	ハンディ	部署・役職	ハンディ	部署・役職	ハンディ	部署・役職	ハンディ
1組目		M・G		M・G		M・G		M・G
2組目		M・G		M・G		M・G		M・G
3組目		M・G		M・G		M・G		M・G
4組目		M・G		M・G		M・G		M・G
5組目		M・G		M・G		M・G		M・G

資格欄 : M=メンバー G=ゲスト (O印をつけて下さい。)

スコア計算	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない
	方式: <input type="checkbox"/> 新ペリア <input type="checkbox"/> ハンディ戦
	新ペリアの条件設定
	・最大ハンディキャップ : ・各ホール最大のスコア : ・同ネットの優先条件: <input type="checkbox"/> 高年齢 <input type="checkbox"/> グロススコア

お支払方法	プレー料金	<input type="checkbox"/> 各自払 <input type="checkbox"/> 一括払い
	昼食	<input type="checkbox"/> 各自払 <input type="checkbox"/> 一括払い
	コース売店	<input type="checkbox"/> 各自払 <input type="checkbox"/> 一括払い
ご会食 (食堂直通電話) 0794-63-3747	<input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない	
	ご会食 お支払方法	<input type="checkbox"/> 各自払 <input type="checkbox"/> 一括払い (ワンドリンクコースの場合の追加ドリンク) <input type="checkbox"/> 各自払 <input type="checkbox"/> 一括払い

【キャンセル料】お1人5,000円頂戴致します。

(プレー日が土曜、日曜、祝日の場合に適用、プレー日3日前以降に発生)

【予約内容の変更】速やかにお知らせください。

幹事	氏名	
	部署	
	電話	

お問合せ	小野東洋ゴルフ倶楽部	〒675-1315 小野市日吉町570-1	受付
	電話 0794(62)6881	FAX 0794(62)4423	