

コンペ内容確認書

プレー日	年 月 日 (曜日)		
コンペ名			
スタート時間	OUT: 時 分～ 組 / IN: 時 分～ 組	<input type="checkbox"/> セルフ <input type="checkbox"/> キャディ	
コンペ幹事様	様 TEL: _____	FAX: _____	
ご紹介者様	様	※お電話、SMS等にてご連絡させて頂くことができます	

●受付テーブル 要 ・ 不要

●成績集計方法 有 ・ 無

	<input type="checkbox"/> ダブルペリア	<input type="checkbox"/> ハンディキャップ
隠しホール上限	<input type="checkbox"/> ダブルボギーカット <input type="checkbox"/> トリプルボギーカット <input type="checkbox"/> ダブルパーカット <input type="checkbox"/> 無制限 <input type="checkbox"/> その他	
HDCP上限	男性 ()	女性 ()
優先順位	年長順() ハンディ順() グロス順() その他()	
成績表	要 (枚) ・ 不要	新聞掲載 要 ・ 不要
備考欄		

●プレー後レストラン利用 有 ・ 無 ※詳細は別紙にてご確認ください

コンペプラン	A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ その他
※レストランご利用の際に何かご要望がございましたらご記入下さい。	

●精算方法

プレー代	個人 ・ 会一括	朝食分	個人 ・ 会一括
ショップ	個人 ・ 会一括	昼食分	個人 ・ 会一括
練習球	個人 ・ 会一括	茶店分	個人 ・ 会一括
コンペパック	個人 ・ 会一括	パーティー追加分	個人 ・ 会一括
※精算方法で何かご要望がございましたらご記入下さい。			

ご記入欄は以上です。確認させて頂きたい事項がございましたらご連絡いたします。

--	--	--	--