

# コンペ申込書

※プレー2週間前までにご返送下さい

プレー日	年 月 日 ( )			
スタート時間	OUT	時	分より(8分間隔)	組
	IN	時	分より(8分間隔)	組
コンペ名称	フリガナ			
紹介者	フリガナ	様	◇会員番号 K O	
幹事	フリガナ	様	◇連絡先	
				電話 携帯
住所 (自宅・勤務先)	〒			

※下記について○印をお願いします

振り分け項目		個人精算	コンペ精算
プレー代	(グリーンフィ・キャディフィ・諸経費・等)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
レストラン	(朝食代・昼食代・ドリンク代)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ハウス売店	(お土産・ゴルフ小物 等)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
マスター室	(飲物・練習コイン 等)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	(キャディフィ割増分 3名 ¥600+税)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
コース売店	(ドリンク 等)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
パーティー に関して	パーティーご希望の方は(株)クリエイト・レストランツ 担当 店長/大野博之まで	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	TEL046-287-1071		
備考	※その他ご希望にも対応致します。	<input type="radio"/> 全て一括精算	

※個人精算は、パーティー前に済まされるようご協力をお願い致します。

受付テーブル	要 ・ 不 要				スコア集計	有 ・ 無
競技方法	HDCP	新ペリア(Wペリア)		ペリア	スクラッチ	
打数制限	ダブルボギー	トリプルボギー	ダブルパー	無	その他( )	
同ネット優先順位	グロス	HDCP	生年月日	カウントバック	その他( )	
HDCP上限	(男 性 : 36 / 40 / 50 / 無)					
	(女 性 : 36 / 40 / 50 / 無)					
※バックティーの使用は承っておりません。						

◇その他ご要望等

.....

.....

◆利用税非課税対象(18歳未満/70歳以上/身体障害者)の方はチェックインの際、用紙にご記入の上身分証明証と一緒にフロントへご呈示下さい。

◆その他、ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせ下さい。

〒243-0112 神奈川県愛甲郡清川村煤ヶ谷657

清川カントリークラブ

TEL 046(288)3000  
FAX 046(288)2353

