

コンペ申込書

※必要事項をご記入の上、プレー日1週間前までにご提出下さい。



琵琶湖レークサイドゴルフコース
〒524-0104
滋賀県守山市木浜町2300
TEL 077-585-1321
FAX 077-585-3886
E-Mail biwagolf@ayaha.co.jp

コンペ名		幹事様名	
プレー日	年 月 日	TEL	
スタートコース	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 北	FAX	
時間/組数	時 分～ 組様		
会食プラン	<input type="checkbox"/> パーティーセット(1,100円) <input type="checkbox"/> パウンドケーキセット(600円) <input type="checkbox"/> レストラン席用意(1オーダー制)		
精算	<input type="checkbox"/> 個別精算 <input type="checkbox"/> 一部一括精算(プレー代・食事代・賞品代) <input type="checkbox"/> 全て一括精算		
コンペ成績集計	<input type="checkbox"/> WP方式※ <input type="checkbox"/> WP+決定HDの混合※ <input type="checkbox"/> 決定HD <input type="checkbox"/> 成績表無し ※WPの場合 HD上限() / 打数制限()		

組数	コース	スタート	お名前(フリガナ)	HD	お名前(フリガナ)	HD	お名前(フリガナ)	HD	お名前(フリガナ)	HD
1	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 北	:	()		()		()		()	
2	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 北	:	()		()		()		()	
3	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 北	:	()		()		()		()	
4	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 北	:	()		()		()		()	
5	<input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 南 <input type="checkbox"/> 北	:	()		()		()		()	

その他ご要望がございましたらご記入下さい。