

ゴルフコンペ申込書

下記に必要事項をご記入ください

受付日/ 年 月 日

コンペ名					
プレー日	令和 年 月 日 ()	スタート時間	アウト : ~	組	合計
			イン : ~	組	組
幹事様氏名	様 TEL () - FAX () -				
スコア集計 <small>ご希望の内容に ☑チェックをご記 入ください</small>	有 無	競技方法	<input type="checkbox"/> ダブルペリア方式	HD上限 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 希望:	<input type="checkbox"/> ハンディ方式
			<input type="checkbox"/> ダブルペリア方式 &ハンディ方式	HD上限 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 希望:	
			同ネットの優先順位	<input type="checkbox"/> 年齢順 <input type="checkbox"/> グロス上位 <input type="checkbox"/> そのまま	
受付	朝テーブル <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	※3組9名様以上のコンペ様には、昼食等がつきます。 詳しくは別紙をご覧ください。			

<small>ご希望の内容に ☑チェックをご記 入ください</small>	組数に応じてプレゼント		
	3組9名様以上 ゴルフボール1ダース (タイトリスト TOUR SOFT)	5組17名様以上 ※下記の中から1種類お選び下さい <input type="checkbox"/> キャディバッグ1本 <input type="checkbox"/> イーグルビジョン(ゴルフナビ) <input type="checkbox"/> VISAギフト券(5,000円分)	10組37名様以上 ゴルフボール1ダース + <input type="checkbox"/> キャディバッグ1本 <input type="checkbox"/> イーグルビジョン(ゴルフナビ) <input type="checkbox"/> VISAギフト券(5,000円分) ※いずれか1種類お選び下さい。

<small>表彰式 (パーティ)</small> <small>ご希望の内容に ☑チェックをご記 入ください</small>	<input type="checkbox"/> パーティープランを利用する	<input type="checkbox"/> スタンダードプラン	<input type="checkbox"/> プレミアムプラン
	<input type="checkbox"/> ライトプラン (ソフトドリンク飲み放題) お一人様 +550円(税込)	(オードブル・ソフトドリンク飲み放題) お一人様 +1100円(税込)	(オードブル・サンドウィッチ・ソフトドリンク飲み放題) お一人様 +2200円(税込)
	※プレミアムプランの場合のみ下記から1種類参加賞をお選び頂けます。 <input type="checkbox"/> ボール3球 <input type="checkbox"/> ピアード/パ/ふんわり窯出しケーキ <input type="checkbox"/> ご当地ラーメン		
<input type="checkbox"/> 追加ドリンク(ソフトドリンクのみ)	<input type="checkbox"/> 追加ドリンク(ソフトドリンク+アルコール)	<input type="checkbox"/> 追加ドリンク無し	
<input type="checkbox"/> 表彰式(パーティ)利用しない <input type="checkbox"/> その他(ご予算に応じます)			ご予算(お一人様あたり) 円(税込)

<small>ご清算方法</small> <small>ご希望の内容に ☑チェックをご記 入ください</small>	プレー代 <input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 一括
	飲食代 <input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 一括
	表彰式(パーティ) <input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 一括
	その他

お問い合わせ先

大山カメラアントリークラブ

TEL.076-483-4000 FAX.076-483-2801

ご意見・ご要望

コンペ組合表

コンペ名			
プレー日	令和	年	月 日 ()
幹事様	TEL () - 様		

コース	スタート時間	氏名		氏名		氏名		氏名	
		生年月日	HD	生年月日	HD	生年月日	HD	生年月日	HD
1	： キャディ or セルフ								
2	： キャディ or セルフ								
3	： キャディ or セルフ								
4	： キャディ or セルフ								
5	： キャディ or セルフ								
6	： キャディ or セルフ								
7	： キャディ or セルフ								
8	： キャディ or セルフ								

※プレー時間はハーフ2時間30分を目標にお願い致します。
 ※組数の変更および組合せの変更はお早目にご連絡ください。
 ※ニアピン推奨ホール 2・9・12・17番ホール
 ドラコン推奨ホール 5・8・13・18番ホール
 ※その他ご希望等がございましたらお気軽にお問い合わせください。

お問い合わせ先

大山カメラアントリークラブ
 TEL.076-483-2800 FAX.076-483-2801

ご意見・ご要望