

## プライベートコンペ申込書

下記をご記入いただき、ご返送下さいますようお願いいたします。

※該当する箇所にはチェックを入れて下さい。☑

①コンペ名・幹事様ご連絡先

申込日

年

月

日

コンペ名	
開催日	年 月 日( )
スタート時間	OUT : ~ 組
	IN : ~ 組
ご紹介者様氏名	
幹事様名氏名	連絡先

②【パーティー】(あり・なし) ※お料理の内容は当クラブのHPにてご確認くださいませ

料理内容	<input type="checkbox"/> オードブルプレート <input type="checkbox"/> 松花堂【福】 <input type="checkbox"/> 松花堂【禄】 <input type="checkbox"/> アラカルト
その他ご要望	

③【スコア集計】(あり・なし)

集計方法	<input type="checkbox"/> 新ペリア <input type="checkbox"/> 申請ハンディ <input type="checkbox"/> その他( )
ハンディ上限	<input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 無制限
各ホールの 打ち切り打数	<input type="checkbox"/> ダブルボギー <input type="checkbox"/> トリプルボギー
	<input type="checkbox"/> ダブルパー <input type="checkbox"/> トリプルパー
同順位決定方法	<input type="checkbox"/> ( )ハンディキャップの小さい順 <input type="checkbox"/> ( )年齢の高い順
	<input type="checkbox"/> ( )グロスの小さい順 <input type="checkbox"/> ( )「 」
※複数選択の場合はカッコ内に優先順位を記入してください。	

※集計方法が申請ハンディの場合はハンディキャップを、当日スタートまでにマスター室に提出ください。

④【お支払い方法】

プレー代	<input type="checkbox"/> 個人精算 <input type="checkbox"/> 一括精算(当日支払) <input type="checkbox"/> 一括精算(請求対応)	
パーティ代	<input type="checkbox"/> 個人精算 <input type="checkbox"/> 一括精算(当日支払) <input type="checkbox"/> 一括精算(請求対応)	
その他ご要望		
ご請求先	宛名	
	住所	

※組数の変更があった場合は早めにご連絡ください。

※表記は全て消費税10%となっております。

本申込書はご予約日の10日前までにご提出ください。

〒206-0021

東京都多摩市連光寺2985番地

桜ヶ丘カントリークラブ

TEL 042-375-8811

FAX 042-375-8864