

コンペ受付表

必要事項をご記入の上、プレー日1週間前までにFAXにてお送りください。

プレー日	月 日 ()	コンペ名	
組数・人数	組 名	幹事様氏名	
受付テーブル	要 / 不要	ご連絡先	TEL: FAX:
表彰式	有 / 無	プレー代 お支払い方法	一括清算 / 個人お支払い その他 ()

※表彰式を行う場合、別紙【表彰式申込用紙】にもご記入いただきますようお願いいたします※

組み合わせ表

コース	時間	キャディ	氏名	HDCP	氏名	HDCP	氏名	HDCP	氏名	HDCP
	:	有 無								
	:	有 無								
	:	有 無								
	:	有 無								
	:	有 無								
	:	有 無								
	:	有 無								
	:	有 無								

競技方法

※スコア集計をご希望の場合は☑をお願いいたします

集計方法	ハンデ上限	各ホールカット数	同ネット時優先順位
☐ 新ベリア	☐ 上限なし	☐ 上限なし	() ローハンデ
☐ ハンデ戦	☐ 36まで	☐ トリプルボギーカット	() 年齢
☐ その他	☐ その他	☐ ダブルパーカット	() アウトベスト
()	()	☐ トリプルパーカット	() グロス

