該当する項目の「□」にチェックをしてください

 コンペ申込書Ａ

**南岩手ＣＣ　ＦＡＸ**

**０１９１－８２－３４７９**

 送信年月日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| プレー予約日時 | 　月　　　日（　　　）：　　　～ | ふりがな |  |
| コンペ名 |  |
| 予約者氏名 |  | 連絡先電話番号 |  |
| 受付テーブル | * 希望する
 | * 希望しない
 |  |
|  | * コピー枚数　　　　　枚
 |  |
| スコア | □アンダーハンディ制（プライベートＨＤ） |  |  |
| 集計 | □ダブルペリア | ※ご記入がない場合は、各ホール９打までHDCP４０までで算出 |
|  | ＨＤ上限 | * ３６まで
 | * ４０まで
 |  | * 無制限
 |
| * 希望
 | スコア打切 | * ＋２
 | * ＋３
 | □　ダブルパー | □　無制限 |
| * なし
 | 同ネット優先順(　)内に順番をご記入ください | （　　）ハンディが少ない方 | （　　）年長者 | （　　）同順位 |
|  | * その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
|  | * あり
 | * 場所のみ　　飲食なし
 |
| パーティー | * あり
 | ご利用人数　　　　　名様　ご予算￥□ドリンクのみ　　□ドリンク・オードブル込　　□オードブルのみ |
| □　なし |  | * ドリンク
 |
|  |  | 　　□　ソフトドリンク（瓶ジュース１本￥320）　　　　本 |
|  |  | 　　□　ソフトドリンクピッチャー（１個￥850）　　　　個 |
|  |  | 　　□　瓶ビール（１本￥760）　　　　　本 |
|  |  | 　　□　ノンアルコールビール（１本￥510）　　　　　本 |
| ※係員確認 |  | □　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | * オードブル
 |
|  |  | 　　　　内容の希望 |

南岩手カントリークラブ　**ＦＡＸ０１９１－８２－３４７９**

　　　　　　　　　コンペ申込書Ｂ

**南岩手ＣＣ　ＦＡＸ**

**０１９１－８２－３４７９**

 送信年月日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 予約日時 | 　月　　　日（　　　）：　　　～ | ふりがな |  |
| コンペ名 |  |
| 予約者氏名 |  | 連絡先電話番号 |  |
| １ | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |
| ２ | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |
| ３ | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |
| ４ | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |
| ５ | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |
| ６ | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |
| ７ | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |
| ８ | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |
| ９ | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |
| 10 | アウト・イン： | 氏名 | 氏名 | 氏名 | 氏名 |
| ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ | ＨＤ |

南岩手カントリークラブ　**ＦＡＸ０１９１－８２－３４７９**