

# コンペ 組合せ表

この度はご予約有難うございます。お手数ですが下記の組合せ表にご記入の上、1週間前までにはご返送くださいますようお願い申し上げます。ご返送先：(FAX) 0476-96-1060。

幹事様： \_\_\_\_\_  
 TEL： \_\_\_\_\_  
 コンペ名： \_\_\_\_\_

プレー日	2012年	1月	1日	(月)	組数・人数	1組	1名	キャディ	—
------	-------	----	----	-----	-------	----	----	------	---

スタート時間	氏名	HD	氏名	HD	氏名	HD	氏名	HD
スタートコース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
—	—		—		—		—	
スタートコース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
—	—		—		—		—	
スタートコース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
—	—		—		—		—	
スタートコース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
—	—		—		—		—	
スタートコース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
—	—		—		—		—	
スタートコース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
—	—		—		—		—	
スタートコース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
—	—		—		—		—	
スタートコース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
—	—		—		—		—	
スタートコース	ふりがな		ふりがな		ふりがな		ふりがな	
—	—		—		—		—	

- <お願い>
- ・1組1組の進行がスムーズに行くよう組合せをご考慮頂きますようお願いいたします。
  - ・プレーヤー氏名は、必ずフルネームでご記入下さい。

**確認①**    **パーティーの有無**

**料 理**

※飲物は別となります。

**確認②**    **コンペ集計の有無**

第一優先  第二優先

※プレー当日の朝、スタート前に「キャディーマスター室」で集計確認をお願い致します。  
 ※スコアカードは1組単位でロッカーNo. 記入の上、マスター室へ提出願います。

**ご連絡欄**

**キャスコ花葉CLUB 本コース**  
 〒289-0107  
 千葉県成田市猿山1261-1  
**TEL : 0476(96)2231**  
**FAX : 0476(96)1060**