

コンペ用エントリーFAX用紙

■プレー日の10日前までにFAXにてご返信願います。■

DO! GOLF

有限会社 ドゥ・ゴルフ

FAX 0120-60-9300

■コンペ開催コース

■コンペ名

■プレー日時 平成 年 月 日 曜日 スタート

発信日 年 月 日

担当者 松永

予約コードNo.

(お問合せ TEL 052-802-0562)

組	時刻	フリガナ			フリガナ			フリガナ			フリガナ		
		氏名	性別	HC	氏名	性別	HC	氏名	性別	HC	氏名	性別	HC
		メンバーの場合 NO、			メンバーの場合 NO、			メンバーの場合 NO、			メンバーの場合 NO、		
1	:	メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女	
2	:	メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女	
3	:	メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女	
4	:	メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女	
5	:	メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女		メンバー ()	男・女	

①パーティ (有り・無し)

②コンペパック利用 < する・しない > コンペパックプラン()

③スコア集計 (有り・無し) 有りの場合→◎ハンディキャップ方式 ◎Wペリア方式 HC上限 男()・女()・上限無し

④御精算方法 (一括支払・個人支払)

⑤備考

代表者様のご記入を御願ひ致します

氏名	ご勤務先	ご連絡先(会社・自宅・携帯)
備考		