

## 〈プライベート・コンペティション申込書〉

花吉野カンツリー倶楽部 御中

氏名

/TEL/

開催日	年 月 日 ( )	コンペ名			
参加人数	合計 名	幹事	支払方法	一括・個人	

どちらか選択して下さい。(キャディ付・セルフ)

会食の予定 ( 有 ・ 無 )

OUT / IN スタート

—スタート時刻及び組合せ—

No.	スタート時刻	氏名	性別	HCP									
1	:	フリガナ	男・女										
2	:	フリガナ	男・女										
3	:	フリガナ	男・女										
4	:	フリガナ	男・女										
5	:	フリガナ	男・女										
6	:	フリガナ	男・女										
7	:	フリガナ	男・女										

◎組合せの変更は必ず事前にご連絡下さい。

※開催日の14日前までにお申し込み頂きますようお願い致します。

※キャンセル料はプレー日を含めて4日間が対象となります。

※スタート時刻30分前にはクラブハウスにご到着下さいますようお願い致します。



**花吉野カンツリー倶楽部**

〒638-0841 奈良県吉野郡大淀町大字今木1004番地の71  
TEL (0747) 53-2290 FAX (0747) 53-2295