

T C C 組合せ申込み書【1組から2組用】

会 員 名		会 社 名			
申 込 代 表 者		住 所 (勤 務 先)			
コ ン ペ 名		連 絡 先	TEL	FAX	
プ レ ー 日	令 和 年 月 日 (曜 日)	幹 事 名			
ス タ ー ト 時 間	西 ・ 南 ・ 東 コー ス 時 分	キ ャ デ ィ [有 り ・ な し]	住 所 (幹 事)		
参 加 人 数	会 員 名	ゲ ス ト 名 [合 計 組 名]	連 絡 先	TEL	FAX
パ ー テ ィ ー	A コー ス 4,000 円 B コー ス 3,000 円 C コー ス 2,000 円(その他)	コ ン ペ 専 用 受 付	必 要 ・ 不 要	精 算 方 法	個 人 ・ 一 括
		賞 品 手 配	個 数	予 算	円(その他)

【スタートコース：西・南・東】※フルネーム・フリガナをご記入ください。 M・・・会員 G・・・ゲスト○印をしてください。

組	時 間	フ リ ガ ナ		HD CP	フ リ ガ ナ		HD CP	フ リ ガ ナ		HD CP	フ リ ガ ナ		HD CP
		氏	名		氏	名		氏	名		氏	名	
1	時 分		男・女 M・G			男・女 M・G						男・女 M・G	
2	時 分		男・女 M・G			男・女 M・G						男・女 M・G	
3	時 分		男・女 M・G			男・女 M・G						男・女 M・G	

【倶楽部からのお願い】

- 1:プレー日の1週間前までには必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵送にてご連絡ください。
- 2:コンペティションは会員様が主催し、会の一切についての責任を持っていただきます。
- 3:当日はスタート時刻の30分前迄にお集まりください。時刻に遅れた場合は、最終スタートでお願いすることがあります。
- 4:当日のプレー進行及びエチケット・マナーの遵守遂行に特にご配慮ください。
- 5:人数変更や組合せ変更の場合は、速やかにご連絡ください。
- 6:プレー日1週間前から2日前のキャンセルについては、お1人様プレー代の10%、プレー前日・当日のキャンセルについては、お1人様プレー代の30%のキャンセル料が発生致します。

高根カントリー倶楽部

〒355-0803 埼玉県比企郡滑川町福田 4045
 TEL.0493-56-2511
 FAX 0493-56-2514