



岐阜稲口ゴルフ倶楽部

☎501-3932

岐阜県関市稲口1189

tel0575-24-5811 fax0575-24-5301

mail inaguchi@soleil.ocn.ne.jp

◆日付:令和 年 月 日() ◆受付テーブル:(要:不要)

◆スタート時間:アウト/イン コーススタート 時 分~ 組 名

◆コンペ名:

◆紹介者: _____ 様(会員No. _____)

◆幹事:

● 氏名	_____ 様
● 連絡先TEL	_____
● 連絡先FAX	_____

◆集計方法(ご利用項目に○をつけて下さい。)

◆精算方法

①ハンディキャップ制	※同ネットの場合	・全額個人精算
②ダブルペリア <small>(1ホール ハンディ上限 カット)</small>	①年齢順	・全額一括精算
③スクラッチ	②ローハンディ	・一部一括精算・その他 (詳細)
④集計不要	③その他 ()	

◆コンペプラン・パーティー

コンペパック	パーティー料理
・ドリンクパック (昼食付の日利用) ドリンク券3枚 1,320円	(料理+1ドリンク) ・オードブル 1,600円~ ・デザートプレート 1,600円~ ・弁当 2,150円~
・ランチパック (昼食別の日利用) 昼食券+ドリンク券3枚 2,420円	(料理のみ・ドリンク不要) ・オードブル 1,100円~ ・デザートプレート 1,100円~ ・弁当 1,650円~
・利用しない	(料理不要) ・ドリンクのみ 500円~
	・パーティーは行わない

※コンペが多い日はレストランでのお席になる場合がございますのでご了承下さい。

コンペ名

様

令和 年 月 日()

◆◆◆◆ スタート表 ◆◆◆◆

アウト/イン コーススタート: 時 分~7分間隔で 組 名

	コース	時間	氏名①	H'c p	氏名②	H'c p	氏名③	H'c p	氏名④	H'c p
1	アウト/イン	:								
2	アウト/イン	:								
3	アウト/イン	:								
4	アウト/イン	:								
5	アウト/イン	:								
6	アウト/イン	:								
7	アウト/イン	:								
8	アウト/イン	:								
9	アウト/イン	:								
10	アウト/イン	:								

※参加者氏名(フルネーム)を明確にご記入下さい。

フリガナのご記入もお願いいたします。

※申告ハンディキャップで集計をご希望の場合はハンディキャップをご記入下さい。

(プレー進行上なるべく1組100以内になるようお願い致します。)

※プレー時、前組との間隔をあげないようにお願い致します。

※10組以上の場合、複数枚ご利用下さい。