

様

☆コンペティション申込書☆

この度はご予約をいただき、誠にありがとうございます。
この用紙にご記入の上ご返送もしくはFAXをお願い致します。

コムウッドゴルフクラブ

〒520-3415 甲賀市甲賀町大原上田111
TEL : 0748-88-3388/FAX : 0748-88-6304

当日の料金	
コンペ名	
予約日	年 月 日 曜日
スタート時間	OUTコース 時 分より 組 キャディ <input type="checkbox"/>
	I Nコース 時 分より 組 セルフ <input type="checkbox"/>
会食	有 ・ 無 名様分
精算方法	全て一括 ・ パーティーのみ一括
コンペ賞品	持 参 ・ コムウッドにて注文 (詳細はご連絡ください)
集計	WP ・ 持ちHD+WP ・ 持ちHD ・ なし HDCP上限 (男性 /女性) 同NET判定 ① ②

コンペメニュー ※7月以降	
平日限定 ¥1,500 ソフトウイッチ・ホット・揚物2種・1ソフトドリンク	【休日】お飲物付軽食コース ¥2,000 ソフトウイッチ・温物盛合2種・麺料理 1ソフトドリンク
ソフトドリンクメニュー	
J-L-(HOT・ICE) J-L-烏龍茶・トマトジュース・ジンジャービール	

OUT・IN

組	フリガナ 氏 名	性 別	フリガナ 氏 名	性 別	フリガナ 氏 名	性 別	フリガナ 氏 名	性 別
1		M		M		M		M
		L		L		L		L
2		M		M		M		M
		L		L		L		L
3		M		M		M		M
		L		L		L		L
4		M		M		M		M
		L		L		L		L
5		M		M		M		M
		L		L		L		L

男性の方はM、女性の方はLに○印をお付けください

OUT・IN

組	フリガナ 氏 名	性 別	フリガナ 氏 名	性 別	フリガナ 氏 名	性 別	フリガナ 氏 名	性 別
6		M		M		M		M
		L		L		L		L
7		M		M		M		M
		L		L		L		L
8		M		M		M		M
		L		L		L		L
9		M		M		M		M
		L		L		L		L
10		M		M		M		M
		L		L		L		L

男性の方はM、女性の方はLに○印をお付けください

※ 1 氏名はフルネームでご記入下さい。必ずお名前にはフリガナをお願い致します。
 ※ 2 返送は10日前までをお願い致します。
 ※ 3 キャンセル料につきましては下記のとおりとなっております。
 ◆5組以上のコンペに限り、1週間前(7日前)よりキャンセル料が発生します。
 5~9組 5,000円/組 10組以上 10,000円/組
 ◆1名様キャンセルの場合は下記のとおりになります。
 平日 当日のみ 3,500円/人 土日祝 3日前より 3,500円/人
 土日祝やサービスデーはキャンセル待ちになる場合がございますので、コンペ等の
 組数確定はお早めにご連絡ください。
 ※ 4 当日はスタート時間の40分前にお集まりください。
 ※ 5 来場時の派手な服装はご遠慮をお願い致します。
 ※ 6 ハーフ2時間20分のラウンドを心掛けてください。

平成 年 月 日

幹事名 様 ご住所

ご紹介者名 様 TEL・携帯