

オープンコンペ参加申込書

【参加オープンコンペ名】 ダブルス決定戦オープンコンペ

【コンペ参加希望日】 令和 年 月 日

【希望スタート時間】 時 分頃

ご予約代表者様	ご連絡先
フリガナ	電話番号
ご同伴者様	ご連絡先
フリガナ	電話番号
ご同伴者様	ご連絡先
フリガナ	電話番号
ご同伴者様	ご連絡先
フリガナ	電話番号

※定員に達し次第、申込を締切ります。

※申込書確認後、受付完了のご連絡を致します。

※組合わせ、スタート時刻、コースよりご案内します。

※キャンセルの場合は倶楽部までご連絡ください。

※キャンセル料はプレー日の3日前の正午より1名様1,650円が発生します。

◆FAX 送付先 0572-68-8510