

# エントリーカード

岐阜セントフィールドカントリー倶楽部

TEL : 0575-29-0888

FAX : 0575-29-0999

e-mail : info@st-field-cc.com

日 時	平成 年 月 日 ( )	
予約会員名	様	
ご連絡先	TEL	FAX
コンペ名		幹事名 様
ご連絡先	TEL	FAX

OUT OR IN スタート

## 《 組合せ及びスタート時間 》

No.	時間	キャディ付 OR セルフ	フリガナ			フリガナ			フリガナ			フリガナ			
			ご氏名			ご氏名			ご氏名			ご氏名			
1				男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP
				女	V		女	V		女	V		女	V	
2				男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP
				女	V		女	V		女	V		女	V	
3				男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP
				女	V		女	V		女	V		女	V	
4				男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP
				女	V		女	V		女	V		女	V	
5				男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP	男	M	HCP
				女	V		女	V		女	V		女	V	

memo	
------	--

プレー日の1週間前  
迄にご返信下さい。

※プレーヤー全員のフルネーム、フリガナ、性別、メンバー・ビジター、HCPは必ずご記入の上お送り下さい。

※キャンセルにつきましては、プレー日を除く3日前より、キャンセル料を頂きますのでご了承下さい。