

# 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	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 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 ご氏名	摘 要	フリガナ ご氏名	摘 要	フリガナ ご氏名	摘 要	フリガナ ご氏名	摘 要
1				Hcp		Hcp		Hcp		Hcp
2				Hcp		Hcp		Hcp		Hcp
3				Hcp		Hcp		Hcp		Hcp
4				Hcp		Hcp		Hcp		Hcp
5				Hcp		Hcp		Hcp		Hcp
6				Hcp		Hcp		Hcp		Hcp

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、平日:プレー日を除く3日前より、土日祝:プレー日を除く6日前よりキャンセル料を頂きますのでご了承下さい。