

組合せ表

申込会員名 _____ 印 _____

コンペ名称					幹事会計責任者		
競技日	年 月 日 (曜日)				成績集計	要 ・ 不要	
人数					備考欄	※成績の集計方法、御会食のご希望はこちらにご記入ください	
スタート時刻	OUT IN	時 時	分 分	組 組			

OUT	氏名	HDCP	氏名	HDCP	氏名	HDCP	氏名	HDCP
1								
2								
3								
4								
5								

IN	氏名	HDCP	氏名	HDCP	氏名	HDCP	氏名	HDCP
1								
2								
3								
4								
5								

《お願い》

- ★ 組合せ表は、**2組までは7日前までに3組以上は14日まで**にはクラブへご連絡いただきますようお願いいたします。(FAX可 079-473-1555)
- ★ プレーヤーの氏名は、フルネームをお願いいたします。プレーヤーの変更がある場合は必ず事前にお知らせください。
- ★ キャンセルの場合、**2組までは7日前から、3組以上は14日前から**キャンセル料が発生いたしますのでご注意願います。
- ★ ソフトスパイクシューズまたはスパイクレスシューズをご使用ください。(プロショップにて貸靴もご用意ございます)